

Nombre o Razón Social: _____

Número y Fecha del Acta Constitutiva (Vigente): _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Domicilio Fiscal: (Calle, Número exterior e interior): _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Ciudad, Estado y Delegación: _____

Teléfono (s): _____ Fax: _____

Nombre del Representante Legal: _____ R.F.C.: _____

Número y Fecha del Poder Notarial (Vigente): _____

Correo electrónico del Representante: _____

Registro otorgado por **PEMEX CORPORATIVO** (Sí se tiene): _____

CLASIFICACION DE LA EMPRESA

Tamaño / Sector	Industria		Comercio		Servicios	
Micro empresa	MI	0-10	MC	0-10	MS	0-10
Pequeña empresa	PI	11-50	PC	11-30	PS	11-50
Mediana empresa	EI	51-250	EC	31-100	ES	51-100
Gran empresa	GI	251 en adelante	GC	101 en adelante	GS	101 en adelante

Número de empleados: _____

TIPO: Industria: () Comercio: () Servicios: ()

Clasificación de la empresa: Micro: () Proveedor: ()
 Pequeña: () Giro de la empresa: Contratista: ()
 Mediana: () Prestador de Servicios: ()
 Gran: ()

Región donde se solicita su registro: Sede México () Región Marina Noreste () Sede Villahermosa () Región Marina Suroeste () Región Sur () Región Norte ()

Cámara o Asociación donde está inscrito: _____

Lugar y Fecha: _____

Firma del Representante Legal: _____