**DATOS GENERALES DE OBLIGADO SOLIDARIO**

**PERSONA MORAL**

Razón Social:

Nombre:

(Representante Legal o Apoderado Legal)

Nacionalidad:

(Apoderado o Representante Legal)

Edad:

(Apoderado o Representante Legal)

Ocupación o Profesión:

(Apoderado o Representante Legal)

Estado Civil :

(Apoderado o Representante Legal)

RFC:

(Persona Moral)

CURP:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

Domicilio Convencional (Domicilio para oír y recibir notificaciones):

Calle y Número, Colonia, Código Postal, Alcaldía o Municipio, Ciudad o Estado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REFERENCIAS COMERCIALES | | |
| NOMBRE | **TELÉFONO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. |  |  |