

Ficha

DE INSCRIPCIÓN



Fecha: _____

Plaza: _____

Nombre: _____

Profesión: _____

Inicio: _____

Email: _____

Teléfonos

Oficina: _____ Particular: _____

Celular: _____

Datos de facturación

Razón social: _____

Calle: _____ Número exterior: _____

Número interior: _____ Colonia: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____

RFC: _____ Email: _____

Forma de pago

☐ Efectivo

☐ Cheque (Cta. últimos 4 dígitos): _____

☐ Transferencia (Cta. últimos 4 dígitos): _____

☐ _____

Uso del CFDI

☐ Gastos en general

☐ Por definir

☐ _____

Método de pago

PUE

PPD

Condiciones de pago

Contado

Complemento de pago * En caso de no concier la forma de pago

Cuenta: _____

Banco: _____

Cuenta CLABE: _____

*Favor de solicitar al cliente carátula de estado de cuenta vía correo, con el fin de cumplir con las disposiciones emitidas por el SAT.

No. de factura: _____



BALANCE
MENTORS
UNIVERSITY

Dirección para envío de documentación por paquetería:

Calle Chimalhuacán #20, Col. Ciudad del Sol, Zapopan, Jalisco, México, C.P. 45050
Teléfono: (0133) 3122 7458

Con atención a: Mónica Elena Cádenas Mejía.