



A Tyco Business

FORMATO RESPONSIVA PARA CAMBIO DE DATOS FISCALES

No. Cuenta/Cliente _____

El formato **para Cambio de Datos Fiscales**, le agradeceremos llenarlo con letra de molde, y anexar en sus envíos copias de los siguientes documentos:

Sólo en caso de requerir emisión de facturas para deducir impuestos, favor de anotar su “RFC con homoclave”, y anexar los siguientes documentos:

Para Personas Morales:

- Acta Constitutiva (hoja donde acrediten el nombre de la empresa, el nombre del representante legal y el poder otorgado el cual deberá ser para actos de administración y no estar limitado)
- Identificación oficial vigente: Credencial de elector o pasaporte y para extranjeros pasaporte junto con la forma migratoria del representante legal.
- Aviso y acuse de actualización de datos fiscales o cedula fiscal.

Para Personas Físicas:

- Identificación oficial vigente: credencial de elector o pasaporte y para extranjeros pasaporte junto con la forma migratoria de quien se factura originalmente y de la persona a la que se va a facturar.
- Aviso y acuse de actualización de datos fiscales o cedula fiscal.

Favor de enviar los documentos:

- I. Al correo electrónico mx.clientes@tycoint.com (la confirmación será por el mismo medio en un lapso de 48 a 72 hrs. hábiles)
- II. A la **oficina de ADT en la Ciudad de México** ubicada en: Av. Insurgentes Sur # 1106 Col. Tlacoquemecatl del Valle CP. 03720 Del. Benito Juárez, México, D.F.

Cualquier duda relacionada con su trámite favor de comunicarse a nuestro “Centro de Atención a Clientes” al teléfono 54888100 o al 018002025238, donde con gusto le atenderemos.



A Tyco Business

RESPONSIVA PARA CAMBIO DE DATOS FISCALES

México, D. F. a ___ de _____ de 20

ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V.

Insurgentes Sur 1106, Col. Tlacoquemecatl del Valle
CP. 03720, Del. Benito Juárez

A quien corresponda:

No. Cliente: _____

No. Cuenta _____

Por medio de la presente y en mi carácter de titular o representante legal (según sea el caso) de la cuenta señalada arriba, solicito por así convenir a mis intereses, que las facturas emitidas por la prestación de los servicios de monitoreo se realicen en adelante con la siguiente información fiscal:

Nombre o Razón Social: _____

Domicilio Fiscal: _____ CP _____

Registro Federal de Causantes (con homoclave): _____

Por la otra parte: _____ con la firma de la presente acepto
(nombre de la persona que se le facturará)

que las facturas sean emitidas a mí nombre (para personas físicas) o a nombre de mi representada (para personas morales).

Ambas partes manifestamos que tenemos pleno conocimiento que ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V. trabaja conjuntamente con Buró de Crédito y reconocemos los efectos de dicha relación en caso de que la cuenta presente saldos pendientes.

Nombre completo y firma del Titular o,
Razón Social: Nombre completo de su representante y
firma.

Nombre completo y firma de quien se va a facturar o,
Razón Social a facturar: Nombre completo de su
representante y firma.