**Solicitud de Timbrado CFDI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa solicitante: |   |
| Nombre del Contacto solicitante: |  |
| Teléfono+ clave lada: |  |
| E-Mai1: |  |
| E-mail2: |  |

**Datos de Facturación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social: |  |
| R.F.C.: |  |
| Calle: |  |
| Colonia: |  |
| Ciudad: |  |
| Estado: |  |
| Código Postal: |  |

**Facturar mensualmente:**

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de quien recibirá la factura de los timbres mensuales:  |  |
|  |  |

**Datos del Servicio Factel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Id Padre de la empresa  |  |
| Si contempla mas ID favor de indicarlos asi como su RFC |   |
| **ID** | **RFC** | **PROMEDIO DE TIMBRES MENSUALES** |
| ***Id 1*** |  |  |  |
| ***Id 2*** |  |  |  |
| ***Id 3*** |  |  |  |
| ***Id 4*** |  |  |  |
| ***Id 5*** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Observaciones:*** |  |

**Mayores Informes (833) 228-04-02 Portal de soporte: www.masadmin.net/soporte**