



SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SISTEMA PASE PREPAGO

▶ DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA

R.F.C.: _____

Nombre Persona Física o Razón Social: _____

▶ DATOS DE LA PERSONA FÍSICA / REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL QUE FIRMA EL CONTRATO

Nombre: _____ Teléfono con clave lada: _____

Puesto: _____ e-mail: _____

▶ RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO

Nombre: _____ Teléfono con clave lada: _____

Puesto: _____ e-mail: _____

▶ RESPONSABLE DE LOS TAGS

Nombre: _____ Teléfono con clave lada: _____

Puesto: _____ e-mail: _____

▶ INDIQUE SU GASTO DE PEAJE MENSUAL Y TIPO DE CONTRATACIÓN

Gasto estimado mensual: \$ _____

INDIQUE LA CANTIDAD Y TIPO DE TAG

▶ ELIJA EL ESQUEMA DE PAGO

Prepago

Monto de depósito inicial

\$ _____

Prepago domiciliado

Monto máximo de recarga

\$ _____

Monto de recarga automático

\$ _____

CLASE	VEHÍCULOS	TIPO DE TAG			
		Calcomanía	Portátil	Exterior	Blindada
1	Automóvil, Pickup ó Panel				
2	Autobús ó Camión 2 Ejes				
3	Autobús ó Camión 3 Ejes				
4	Camión 4 Ejes				
5	Camión 5 Ejes				
6	Camión 6 Ejes				
7	Camión 7 Ejes				
8	Camión 8 Ejes				
9	Camión 9 Ejes				
1	STOCK				
	TOTAL				

El cliente acepta que ésta declaración es de carácter informativo y no vincula a Pase, Servicios Electrónicos, S.A. de C.V. para efectos de la tarificación de los cruces de peaje.

Nombre y Firma del Representante Legal _____