

**INOVAT TECHNOLOGY, S.A. DE C.V.**

**SOLICITUD DE DISTRIBUCION**

**SE DEBE LLENAR POR COMPLETO EL FORMULARIO ANTES DE ABRIR UNA CUENTA Y COTIZAR PRECIOS.**

- ➔ Si no tiene por finalidad revender los productos que compra a INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V., no podremos abrir una Cuenta para usted.
- ➔ La Solicitud debe ser legible y llenarse por completo sin abreviaturas.
- ➔ Las cuentas se revisan y redocumentan cada seis meses después de haberse abierto.

**SECCION 1.A – INFORMACION DEL SOLICITANTE**

1a. ¿Cuál es el nombre completo de su Compañía, registrado ante la SHCP? \_\_\_\_\_

1b. ¿Cuál es el nombre comercial de la misma? \_\_\_\_\_

1c. ¿Su compañía es la casa matriz o subsidiaria de otra compañía? \_\_\_\_\_

2a. Si responde que es Subsidiaria, indique la compañía matriz y ubicación \_\_\_\_\_

¿Cuál es el domicilio fiscal registrado de su compañía? Dirección: _____ Ciudad o Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ Página de Internet: _____	2b. ¿Cuál es el domicilio comercial o de envío de su compañía? Dirección: _____ Ciudad o Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ Página de Internet: _____
--	---

La dirección FISCAL y la dirección de ENVIO es la misma?  SI  NO ( Si responde NO, complete la pregunta 2b )

**SECCION 1.B - ESTRUCTURA DE LA COMPAÑÍA**

Sociedad Anónima  Responsabilidad Limitada  Persona Física

Lugar de Constitución: _____	Registro Federal de Contribuyentes: _____
Tipo de negocio: _____	Fecha en que inició operaciones: _____
Bajo dueño actual desde (fecha): _____	
Local, oficina principal: <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Propio	

El cliente acuerda notificar por escrito a INOVAT TECHNOLOGY S.A. de C.V., cualquier cambio de titularidad de su empresa en un término de diez (10) días hábiles, anexando la documentación correspondiente.

**SECCION 1.C – INFORMACION DE LOS SOCIOS / REPRESENTANTE LEGAL (Si son más de 2, adjunte otra hoja)**

Nombre: _____	Participación accionaria: _____
Cargo: _____	R.F.C.: _____
Teléfono Particular: _____	Correo electrónico: _____
Dirección Particular: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Ciudad o Estado: _____	Código Postal: _____
País: _____	
Nombre: _____	Participación accionaria: _____
Cargo: _____	R.F.C.: _____
Teléfono Particular: _____	Correo electrónico: _____
Dirección Particular: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Ciudad o Estado: _____	Código Postal: _____
País: _____	

¿Alguna vez se presentó a quiebra o Concurso Mercantil?  SI  NO

Si respondió SI ¿Bajo qué nombre \_\_\_\_\_ año? \_\_\_\_\_



**SECCION 4 – SITIO WEB [WWW.INOVATE.COM.MX](http://WWW.INOVATE.COM.MX) ACTIVACION DE ID DE ACCESO Y CONTRASEÑA**

Designe a un Administrador de Usuarios de e-Commerce (Comercio Electrónico). INOVAT TECHNOLOGY S.A. de C.V. requiere que cada Distribuidor nombre a un Administrador de Usuarios, quién será responsable por mantener los nombres de los usuarios y contraseñas de e-Commerce de su Compañía. También se ocupará de solicitar nuevas ID en caso de usuarios nuevos, de mantener todas las ID y contraseñas para los usuarios en su Compañía, y de nombrar a un administrador de respaldo si el administrador primario no se encuentra disponible. El administrador de usuarios es la única persona autorizada para contactar a la Asistencia al Cliente de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. para solicitar que se agreguen o eliminen ID de usuarios. Los otros asociados también pueden comunicarse con los analistas de INOVAT para preguntas de soporte. Para solicitar ID de usuarios y contraseñas para las herramientas de comercio electrónico de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. el administrador de usuarios deberá comunicarse al 01.800.INOVATE desde el interior de la República o al 5570-2954 desde la Cd. de México o vía correo electrónico a la dirección [ventas@inovate.com.mx](mailto:ventas@inovate.com.mx).

CONTACTOS: Enumere las personas autorizadas para tener acceso a información de INOVAT TECHNOLOGY S.A. de C.V., o para tener accesos a nuestro sitio web para colocar sus pedidos. Adjunte una hoja por separado si son más de 2.

Contacto de cuentas por pagar: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Acceso a Web (Marque todo lo que aplique)  Acceso solo para ver  Acceso para compras  Estados de cuenta

**ADMINISTRADOR DE USUARIOS:**

Propietario  Gerente  Comprador  Contacto principal  Otro  
Nombre: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Acceso a Web (Marque todo lo que aplique)  Acceso solo para ver  Acceso para compras  Estados de cuenta

Propietario  Gerente  Comprador  Contacto principal  Otro  
Nombre: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Acceso a Web (Marque todo lo que aplique)  Acceso solo para ver  Acceso para compras  Estados de cuenta

**CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE TERMINOS Y CONDICIONES**

Manifestamos que hemos leído y comprendido el valor y consecuencias legales de su contenido y manifestamos nuestra conformidad firmando para constancia y confirmando:

1. Hemos respondido a las preguntas de esta Solicitud de Distribuidor con la información correcta. También hemos leído las páginas de esta solicitud y manifestamos nuestra aceptación a su contenido al igual que reconocemos las restricciones impuestas a la reventa de los productos que nuestra compañía compro a INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V.
2. Aceptamos notificar inmediatamente a INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. cualquier cambio en la titularidad de nuestra empresa o cualquier otro cambio relevante en el área de administración/finanzas de nuestra empresa, según se establece en el presente.
3. Todas las ventas de productos de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. al solicitante están sujetas a los términos y condiciones establecidos en la Política General de Ventas de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. y según se modifiquen de tiempo en tiempo, sin aviso previo por escrito, a criterio de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V., los cuales se incorporan mediante el presente documento y se encuentran localizados en el sitio web de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. <http://www.inovate.com.mx>
4. Hemos leído y comprendemos los términos y condiciones establecidos en la Política General de Ventas de INOVAT TECHNOLOGY, S.A. de C.V. que se encuentran en el sitio web de INOVAT TECHNOLOGY: <http://www.inovate.com.mx> y que al presentar un pedido expresamente declaramos nuestra aceptación a los términos y condiciones vigentes al momento del pedido.
5. Aceptamos los términos de pago que INOVAT TECHNOLOGY establece y sus modificaciones, según se puedan realizar de tiempo en tiempo, sin previo aviso escrito y a criterio de INOVAT TECHNOLOGY SA de CV, los cuales se adjuntan al presente.

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Compañía\_\_\_\_\_  
Nombre y Cargo del Representante Legal\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal\_\_\_\_\_  
Fecha

Le agradecemos el interés mostrado en INOVAT TECHNOLOGY y nos complace trabajar con usted.

INOVAT TECHNOLOGY, S.A. DE C.V.  
ATENCION:  
[ventas@inovate.com.mx](mailto:ventas@inovate.com.mx)  
BOSQUES DE RADIATAS 32 INTERIOR 306  
COL. BOSQUES DE LAS LOMAS  
DEL. CUAJIMALPA, C.P. 05120  
MEXICO, D.F.  
TEL: 01.800.INOVATE  
5570-2954