

Facturar en Línea® Solicitud de ALTA DE USUARIOS DE TIMBRADO

FECHA DE LLENADO:

Indicaciones: Proporcione la información solicitada, este procedimiento es necesario para el registro de usuarios del sistema de Timbrado FEL®.

.....

(*) Campos Obligatorios

RFC*	<input type="text"/>
Número de Timbres*	<input type="text"/>
Razón Social*	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>
Responsable*	<input type="text"/>
Teléfono*	<input type="text"/>
Email*	<input type="text"/>
Calle*	<input type="text"/>
Número Exterior*	<input type="text"/>
Número Interior	<input type="text"/>
Colonia*	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Referencia	<input type="text"/>
Municipio*	<input type="text"/>
Estado*	<input type="text"/>
País*	<input type="text"/>
Código Postal*	<input type="text"/>
ASPEL? Si o no*	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Versión CAJA

NOI

SAE