

## Federación Internacional de Asociaciones de Oficiales de Cumplimiento (FINASOC, A.C.) FORMATO DE AFILIACIÓN PARA PERSONAS MORALES/ JURÍDICAS

Fecha

### Datos Generales

Razón Social o Denominación Jurídica:

Nombre comercial:

Registro o Número de Identificación Fiscal

Domicilio Fiscal:

Calle y Núm.

Colonia

Delegación / Municipio

Ciudad y Estado

Código Postal

País

Teléfono:

Correo Electrónico:

Giro o actividad principal:

Página web:

Descripción de servicios:

### REPRESENTANTE LEGAL

Datos de persona que realiza el registro FINASOC

Nombre Completo

Correo Electrónico:

Teléfono:

### REPRESENTANTE DESIGNADO

Datos de persona que estará en contacto directo en FINASOC

Nombre Completo

Correo Electrónico:

Teléfono:

Al firmar este documento, declaro haber leído y comprendido el Aviso de Privacidad y el Aviso de Protección de Datos Personales, Y autorizo que el logotipo y nombre de empresa sea utilizado en los medios de comunicación como empresa afiliada a FINASOC, A.C. ([Clic aquí para lectura](#))

Nombre Completo de la empresa

Logotipo de la empresa

A la firma del presente documento declaro que la información es verídica y se encuentra vigente a la fecha, así mismo autorizo a la Federación Internacional de Asociaciones de Oficiales de Cumplimiento (FINASOC), A.C para que, a través de sus funcionarios, verifique la autenticidad de la información proporcionada.