



FORMATO DE RENOVACIÓN DE REGISTROS POSTALES SPM-DCC-F001-20

¹ Número de Cliente: _____

DATOS FISCALES DEL CLIENTE:

² Nombre o Razón Social: _____

³ R.F.C.: _____

⁴ Régimen Fiscal: _____

⁵ Uso de CFDI: _____

⁶ REGISTRO(S) POSTAL(ES):

Registro Postal:
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal:
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal:
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal:
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

Registro Postal
Título de la Publicación (En caso de Publicación Periódica):
Año a Renovar:

⁷ Nombre y Firma de la Persona
Responsable de la Renovación

⁸ Nombre y Firma del (la) Ejecutivo
(a) de Cuenta y/o Venta

