



## Formato de Registro Suscriptor Premier

### DATOS:

<b>No. de Suscriptor</b> Para conocerlo, ingrese con su usuario y contraseña, haga clic en

<b>Nombre</b> (como lo indicó en su registro)

<b>Correo Electrónico</b> (como lo indicó en su registro)

\*En caso de no estar registrado, seguir los Pasos para Registrarse

FACTURACIÓN    SI                       NO

### DATOS DE FACTURACIÓN:

\*Si lo prefiere puede adjuntar su Constancia de Situación Fiscal

Nombre o Denominación Social: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Régimen Fiscal: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Alcaldía/Municipio: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

#### Datos de contacto de facturación:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

CUOTA ANUAL
<input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL: \$1,400.00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profesor o estudiante: \$700.00</b> <i>Incluir comprobante que así lo acredite (credencial, tira de materias, etc.) a nombre del suscriptor.</i>
<input type="checkbox"/> <b>Donante</b> <i>Contactarnos a <a href="mailto:contacto.cinif@cinif.org.mx">contacto.cinif@cinif.org.mx</a> indicando el nombre de la institución donante</i>

FORMA DE PAGO
<b>Consejo Mexicano de Normas de Información Financiera, AC</b>
RFC: <b>CMI0205108B0</b>
<b>Datos Bancarios:</b>
Banco: <b>BBVA Bancomer</b>
Cuenta: <b>0193406938</b>
CLABE: <b>012180001934069383</b>

**Una vez realizado el pago, enviar Comprobante de Pago y Formato de Registro a [web.cinif@cinif.org.mx](mailto:web.cinif@cinif.org.mx). Profesores o estudiantes incluir el comprobante que así lo acredite.**