



FORMATO DE FACTURA

Datos del participante

Nombre: _____

Organización: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Datos para facturación

Razón social: _____

RFC: _____

Estado: _____

Municipio/Delegación: _____

Código postal: _____

Calle: _____

Número exterior: _____

Número interior: _____

Colonia: _____

E-mail para envío de factura: _____

Nombre del contacto para envío de factura: _____

Teléfono: _____

Observaciones: _____

