

REQUISITOS

- Llenar **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al Sistema **TELEPASS** (FORMATO 1).
- Relacionar los vehículos que serán dados de alta en el Sistema (FORMATO 2).
- Seleccionar los tramos carreteros a contratar, indicando para cada uno el gasto estimado mensual de peaje. (FORMATO 3).
- Entregar los 3 formatos en original, firmados, junto con la documentación requerida.

Cuando los trámites administrativos estén completos, recibirá las instrucciones para hacer los depósitos correspondientes a Fondos en Garantía. Mientras el Promotor de Ventas no le proporcione esta indicación, agradecemos que no realice ningún pago.

DOCUMENTACIÓN

PERSONA MORAL:

- Copia simple del Acta Constitutiva con el sello de alta en el Registro Público de Comercio.
- Copia simple de la Cédula de Identificación Fiscal (R.F.C.).
- Poder Notarial del Representante Legal con poder para actos de administración en general.
- Copia simple de comprobante de domicilio fiscal (forma R-1 ó cédula R.F.C.1 si el domicilio es vigente).
- Copia simple de una Identificación Oficial del representante legal (fotografía y firma).

PERSONA FÍSICA:

- Copia simple del alta ante la Secretaría de Hacienda.
- Copia simple de la Cédula de Identificación Fiscal (R.F.C.).
- Copia simple de comprobante de domicilio fiscal (forma R-1 ó cédula R.F.C.1 si el domicilio es vigente).
- Copia simple de una Identificación Oficial (fotografía y firma).

Nota: Las copias deberán ser legibles. Agradecemos que envíe un juego de documentos (formatos en original y copias simples requeridas) por cada tramo carretero a contratar.

CONTRATACIÓN

Al entregar la documentación completa, recibirá los contratos para su firma. Se requiere estrictamente la firma del(los) representante(s) legal(es).

- Firmar un Contrato con cada Administrador de los tramos carreteros seleccionados.
- Devolver los contratos originales firmados.
- Cubrir los Fondos en Garantía por cada tramo carretero, de acuerdo a las cifras que su Promotor le indique por escrito.

Para envío de documentación, dudas ó aclaraciones, le agradecemos que se ponga en contacto con su Promotor, ó con nuestro personal administrativo en:

AT'N. DEPTO. DE VENTAS TELEPASS
Monte Elbruz 132 Piso 8
Col. Chapultepec Morales
C.P. 11570
México, D.F.

Teléfono 01 (55) 52.79.25.00 ext. 2130 y 2129
LADA sin costo 01 (800) TELEPAS

www.telepass.com.mx
telepassventas@integracorp.com.mx

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A TELEPASS**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social:

R.F.C.:

DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA

Calle y No.

Colonia:

C.P.

Delegación ó municipio:

Ciudad

DOMICILIO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Calle y No.

Colonia:

Ciudad:

C.P.

Delegación ó municipio:

Estado:

Clave Lada:

Teléfonos:

e-mail:

Fax:

REGISTRO DE SOCIEDAD

Tipo de Sociedad:

No. de escritura del registro:

REGISTRO DEL APODERADO

Nombre:

No. de escritura del registro:

REGISTRO DEL RESPONSABLE DE LA(S) CALCOMANÍA(S) TELEPASS

Nombre:

Puesto:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

RESPONSABLE DE RECIBIR LA NOTIFICACIÓN DE ADEUDO PARA PAGOS DE PEAJE

Nombre:

Puesto:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

*La dirección de e-mail es muy importante ya que la notificación de su adeudo se envía por este medio.

Fecha de Solicitud

Firma del Representante Legal ó Responsable de las Calcomanías

*Esta solicitud debe ir acompañada de los formatos 2 y 3 y de la documentación requerida para el alta

TRAMOS CARRETEROS Y PLAZAS DE COBRO

Identifique los tramos carreteros de su interés.

TRAMOS
Gobierno del Estado de Chihuahua (Villa Ahumada, Sacramento, Saucillo, Camargo, Flores Magón, Cuauhtémoc, Galeana, Jerónimo, Ojinaga, Jiménez y Savalza).

Gobierno del Estado de Guanajuato (Silao, Crespo y La Laja).

Conmex - Estado de México (Jorobas A1 y Tultepec T1).

DECOMSA - San Luis Potosí (Matehuala).

CCP - Puebla (Atlixco).

INDIQUE SU GASTO MENSUAL POR TRAMO CARRETERO
CLAVE DE TRAMO CARRETERO
GASTO MENSUAL ESTIMADO

Gobierno del Estado de Chihuahua	\$
Gobierno del Estado de Guanajuato (Silao)	\$
Gobierno del Estado de Guanajuato (Crespo y La Laja)	\$
DECOMSA - San Luis Potosí	\$
CCP - Puebla	\$
Conmex - Estado de México	\$
TOTAL	\$

Nombre de la Empresa.

Nombre y Firma del Apoderado.