|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMATO DE SOLICITUD DE FACTURA – SAE MEXICO |
| Nombre / Razón Social |  |
| R.F.C. |  |
| Domicilio Fiscal | Calle y No. | Colonia | Municipio y CP | Ciudad y Estado |
| Email |  |
| Uso CFDI |  |
| Forma de Pago y Folio | Efectivo en registro / Depósito en sucursal / Transferencia electrónica / PayPal |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DATOS DEL EVENTO |
| Fecha |  |
| Lugar |  |
| Categoría | Aeroespacial / Automotriz | Curso / Conferencia / Competencia | Académico / Profesionista | Virtual / Presencial |

FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE LLENADO POR EMAIL A: pagos@saemexico.org con copia para eventos@saemexico.org