|  |
| --- |
| FECHA:**FORMATO DE REGISTRO USUARIO PREPAGO** |
| **DATOS DE REGISTRO** |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE |   |
| R.F.C. |   |
| REPRESENTANTE LEGAL |   |
| DOMICILIO |  |
| No. EXTERIOR |   |
| No. INTERIOR |   |
| COLONIA |   |
| C.P. |   |
| ESTADO |   |
| MUNICIPIO |   |
| LOCALIDAD |   |
| TELEFONO A 10 DÍGITOS Y EXT. |   |
| CORREO ELECTRÓNICO |   |
| TIPO DE TARJETA QUE SOLICITA (PORTABLE O ADHERIBLE) |  |

|  |
| --- |
| **FAVOR DE NO LLENAR ESTE APARTADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ID |  |
| NÚMERO DE TARJETA PREPAGO ASIGNADA |  |
| FOLIO DE PAGO |  |

**CONTÁCTANOS**

**Lic. Gloria Marina Ochoa Delgado**

prepago@chihuahua.gob.mx

Horario de atención: L-V de 8:00 a 16:00hrs

Teléfonos: (614) 429-33-00 ext. 23232 y 23219.