



## FORMATO RESPONSIVA PARA CAMBIO DE DATOS FISCALES

No. Cuenta/Cliente \_\_\_\_\_

El formato **para Cambio de Datos Fiscales**, le agradeceremos llenarlo con letra de molde y anexar en sus envíos copias de los siguientes documentos:

***Sólo en caso de requerir emisión de facturas para deducir impuestos, favor de anotar su “RFC con homoclave”, y anexar los siguientes documentos:***

### **Para Personas Morales:**

- Acta Constitutiva (hoja donde acrediten el nombre de la empresa, el nombre del representante legal y el poder otorgado el cual deberá ser para actos de administración y no estar limitado)
- Identificación oficial vigente: Credencial de elector o pasaporte y para extranjeros pasaporte junto con la forma migratoria del representante legal.
- Aviso y acuse de actualización de datos fiscales o cedula fiscal.

### **Para Personas Físicas:**

- Identificación oficial vigente: credencial de elector o pasaporte y para extranjeros pasaporte junto con la forma migratoria de quien se factura originalmente y de la persona a la que se va a facturar.
- Aviso y acuse de actualización de datos fiscales o cedula fiscal.

### **Favor de enviar los documentos:**

- I. Al correo electrónico [mx.clientes@tycoint.com](mailto:mx.clientes@tycoint.com) (la confirmación será por el mismo medio en un lapso de 48 a 72 horas hábiles). Indicar en el apartado asunto: Cambio de datos fiscales Cliente 70XXXXXXX. Los archivos que se adjunten en el correo electrónico deben enviarse en formato PDF, compresión ZIP y la suma total de ellos no debe rebasar los 20 MB.
- II. A la **oficina de ADT en la Ciudad de México** ubicada en: Av. Insurgentes Sur # 1106 Col. Tlacoquemecatl del Valle, CP. 03720, Alcaldía Benito Juárez, México, Ciudad de México.

**Cualquier duda relacionada con su trámite favor de comunicarse a nuestro “Centro de Atención a Clientes” al teléfono 54888100 o al 8002025238, donde con gusto le atenderemos.**



## RESPONSIVA PARA CAMBIO DE DATOS FISCALES

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V.**

Insurgentes Sur 1106, Col. Tlacoquemecatl del Valle  
C.P.03720, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México.

**A quien corresponda:**

**No. Cliente:** \_\_\_\_\_

**No. Cuenta** \_\_\_\_\_

Por medio de la presente y en mi carácter de titular o representante legal (según sea el caso) de la cuenta señalada arriba, solicito por así convenir a mis intereses, que las facturas emitidas por la prestación de los servicios de monitoreo se realicen en adelante con la siguiente información fiscal:

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Registro Federal de Causantes (con homoclave): \_\_\_\_\_

Por la otra parte: \_\_\_\_\_ con la firma de la presente acepto  
( nombre de la persona que se le facturará)

que las facturas sean emitidas a mí nombre (para personas físicas) o a nombre de mi representada (para personas morales).

Ambas partes manifestamos que tenemos pleno conocimiento que ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V. trabaja conjuntamente con Buró de Crédito y reconocemos los efectos de dicha relación en caso de que la cuenta presente saldos pendientes.

---

Nombre completo y firma del Titular o,  
Razón Social: Nombre completo de su representante y  
firma.

---

Nombre completo y firma de quien se va a facturar o,  
Razón Social a facturar: Nombre completo de su  
representante y firma.