

# Registro/Baja Grupo Comerciantes San Rafael



COMERCIANTE  
CAJA SAN RAFAEL

## DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombre

Fecha

Número de socio

Teléfono fijo

Celular

## DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO:

Nombre del negocio

Producto o servicio

Tipo de negocio

Único Dueño  No. de Socios

Desde casa

Puesto semifijo

Si  No

No. de empleados

Ambulante

Tianguis

Taller

Contratista

Local establecido

Puesto móvil

Empresa

Entregas a Domicilio

Otro

Domicilio Calle y Número

Colonia

Entre calles

Municipio

Código Postal

## DESCUENTO QUE OTORGA A SOCIOS

10%

15%

20%

Otro

Por medio de este formulario otorgo mi consentimiento para que Caja Popular San Rafael, S.C. de A.P. de R.L. de C.V. comparta la información expresada en el presente formulario con fines comerciales y mercadológicos.

Al firmar acepto la Política para el uso de Grupo Comerciantes de Caja San Rafael, misma que podré descargar en la página web [www.cajasanrafael.com.mx](http://www.cajasanrafael.com.mx)

Estoy de acuerdo con el aviso de privacidad publicado en [www.cajasanrafael.com.mx](http://www.cajasanrafael.com.mx)

Nombre del socio

No. de Registro:  
(Para uso de C.P.S.R.)

Solicita baja:

Fecha de baja:

Firma del socio