



# Solicitud de Distribución

## Tracking Systems de México, S.A. de C.V. ®



No. Folio:

Hoja: 1 De: 3

Fecha:

Nombre Comercial

Razón Social para Facturar

Contacto Principal

Puesto  Teléfono Móvil

Email  Nextel

Contacto Principal

Puesto  Teléfono Móvil

Email  Nextel

Registro Federal de contribuyentes

Domicilio Fiscal (indicar si es el mismo físico y especificar)

Teléfono oficina  Página Web

Interesado en una Distribución a ubicar en: (explique)

Proporcione las siguientes referencias comerciales (3 proveedores, 3 Clientes y 3 Instituciones Bancarias) con nombre y teléfono

### CLIENTES

Empresa	Contacto	Teléfono	Antigüedad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### PROVEEDORES

Empresa	Contacto	Teléfono	Antigüedad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### INSTITUCIONES BANCARIAS

Empresa	Contacto	Teléfono	Antigüedad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### GRUPO UDA

Carlos Arellano No. 14 Circuito Comercial Cd. Satélite, Naucalpan, Edo. Méx.

www.grupouda.com.mx

Lada sin Costo 01 800 221 1367

01 (55) 5374 9320 Fax 01(55)55 62 5679



# Solicitud de Distribución

## Tracking Systems de México, S.A. de C.V. ®



No. Folio:

Hoja: 2 De: 3

Fecha:

¿Había oído hablar de Tracking Systems de México anteriormente? SI  NO

¿Dónde y por que medio?

¿Con cuántos años de experiencia cuenta su empresa en el sector?  años

¿Cuántas personas laboran en su empresa?  personas

¿Su empresa ofrece actualmente los servicios de rastreo satelital? SI  NO

¿Desde hace cuánto tiempo?  años

Porcentaje que ocupa en su empresa el Rastreo Satelital vs. otros productos o servicios  %

¿Qué porcentaje pretende que ocupe en su empresa la comercialización de equipos de Rastreo Satelital?  %

¿Qué beneficio pretende obtener al comercializar equipos de Rastreo Satelital?

¿Su negocio está relacionado a la seguridad? SI  NO

Explique

¿Su negocio tiene algo relacionado a la logística? SI  NO

Explique

¿Qué equipos de localización vende actualmente? Mencionar

EQUIPO/MARCA	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PROVEEDOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cuenta con un Centro de Control? SI  NO

¿Cuenta con Técnicos Instaladores? SI  NO

¿Cuál sería su objetivo anual de comercialización de equipos de Rastreo Satelital? #

¿Cuánto capital esta proyectando invertir en el negocio de Rastreo Satelital? \$  M.N.

¿Qué crecimiento pretende alcanzar en su empresa con este proyecto?  %

¿En qué plazo pretende obtenerlo?

### GRUPO UDA

Carlos Arellano No. 14 Circuito Comercial Cd. Satélite, Naucalpan, Edo. Méx.

www.grupouda.com.mx

Lada sin Costo 01 800 221 1367

01 (55) 5374 9320 Fax 01(55)55 62 5679



**Solicitud de Distribución**  
**Tracking Systems de México, S.A. de C.V. ®**



No. Folio:

Hoja: 3 De: 3

Fecha:

¿Por qué le gustaría Distribuir los productos de TSM?

  

Su participación será como

DISTRIBUIDOR

COMERCIALIZADOR

¿Cuándo estaría dispuesto a arrancar este proyecto?

¿Autoriza a Tracking Sytems de México, S.A. de C.V. a realizar una investigación sobre la información que nos ha proporcionado en la presente Solicitud?

SI

NO

**Aunado a lo anterior también requerimos de copias fotostáticas de los siguientes documentos para complementar la misma.**

1. Registro Federal de Contibuyentes RFC
2. Alta de SHCP (R1)
3. Comprobante de domicilio

4. IFE del representante legal
5. Acta constitutiva
6. Última declaración anual SHCP

---

Nombre y Firma

**GRUPO UDA**

Carlos Arellano No. 14 Circuito Comercial Cd. Satélite, Naucalpan, Edo. Méx.

[www.grupouda.com.mx](http://www.grupouda.com.mx)

Lada sin Costo 01 800 221 1367

01 (55) 5374 9320 Fax 01(55)55 62 5679