



FECHA:

**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS INMOBILIARIOS DEL ESTADO DE MÉXICO
PRESTADOR DE SERVICIOS INMOBILIARIOS**

*MODALIDAD DE LA SOLICITUD: INSCRIPCIÓN REVALIDACIÓN MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES

*NOMBRE(S): PRIMER APELLIDO: *SEGUNDO APELLIDO:

*CURP: *RFC:

TELÉFONO PARTICULAR: *TELÉFONO TRABAJO: TELÉFONO CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

*GÉNERO: FECHA DE NACIMIENTO:

*FOLIO DE LA CERTIFICACIÓN: *FECHA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN:

*UNIDAD ACREDITADORA:

*ANTIGÜEDAD EN EL CAMPO DE OPERACIONES INMOBILIARIAS:

*RFC DE LA EMPRESA O EMPRESAS EN QUE PRESTA SUS SERVICIOS:

DOMICILIO

*CALLE: *NÚMERO:

*LOCALIDAD: *COLONIA: *C:P:

ESTADO: *MUNICIPIO:

FIRMA

*ACEPTO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIOS, INCENTIVOS Y SERVICIOS QUE OFRECE EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO.

SI ____ NO ____

FORMATO: FO-SICUSI-01-2022