|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO DATOS DEL PARTICIPANTE** | |
| **NOMBRE(S)** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **CORREO** |  |
| **NOMBRE DEL CDR** |  |
| **RFC DEL CDR** |  |
| **¿EQUIPO PESADO O AUTOS?** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CIUDAD** |  |
| **ENTIDAD FEDERATIVA** |  |
| **¿ES SUCURSAL?** |  |
| **ASEGURADORA QUE LO SOLICITA** |  |
| **¿ES AGENCIA O TALLER?** |  |
| **SI ES AGENCIA, INDÍQUENOS SU MARCA PRINCIPAL** |  |