

**CAPUFE-00-001 RECONOCIMIENTO DE RESIDENTES ALEDAÑOS A LAS PLAZAS DE COBRO DE CAMINOS Y PUENTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS (CAPUFE).**

A DE DE 202\_.

**CAMINOS Y PUENTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS P R E S E N T E.**

POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO SEA REGISTRADO COMO RESIDENTE ALEDAÑO A LAS INSTALACIONES DE ESE ORGANISMO, PARA TRANSITAR EN LA \_\_\_\_\_.

POR LO ANTERIOR, Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PROPORCIONO LOS DATOS SOLICITADOS A FIN DE QUE SEAN ESTUDIADOS Y, EN SU CASO, APROBADOS.

**NUMERO DE IDENTIFICACION DE REGISTRO DE PERSONAS ACREDITADAS:** \_\_\_\_\_.

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **R.F.C.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_ **Interior:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Colonia:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Representante:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA**

**Calle:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_  
**Interior:** \_\_\_\_\_

**Colonia:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Teléfono Particular:** \_\_\_\_\_ **Teléfono de Oficina:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Referencia:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

