



INSTITUTO INGLATERRA

IIFCE-406

KINDER ()	DATOS PARA FACTURACION	CICLO ESCOLAR	FECHA
PRIMARIA ()			
SECUNDARIA ()			

En caso de requerir factura, favor de llenar este formato con letra legible y de molde.

Nombre del alumno: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Sección: _____

Grado: _____

Grupo: _____

Nombre a quien se le factura: _____

R.F.C. _____

Dirección Fiscal:

Calle

Núm. Ext.

Núm. Int.

Colonia

C.P.

Ciudad

Estado

Correo Electrónico: _____

NOTAS IMPORTANTES:

En caso que los datos sean erróneos no se realizaran cambios de factura.

Por ningún motivo se emitirán facturas de meses anteriores.

Nombre del Solicitante: _____

Firma de Conformidad: _____

Fecha: _____