

FORMATO PARA FACTURACIÓN

DATOS:

Fecha de solicitud: ___/___/___

Nombre o Razón Social: _____

RFC: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Uso del CFDI: _____

Forma de Pago: _____

Número de Paleta: _____

- Enviar formato al correo: facturacion@myronbowling.com.mx
- **En caso de existir alguna corrección cuenta con 3 días hábiles para solicitar Re-facturación, después de este periodo bajo ningún motivo se realizaran modificaciones.**