



CENTRO UNIVERSITARIO ENRIQUE DIAZ DE LEON			
DATOS PARA FACTURAR:			
RFC			
RAZON SOCIAL			
CURP			
DOMICILIO			
COLONIA			
MUNICIPIO			
ESTADO			
C.P.			
CORREO ELECTRONICO			
DEPOSITO EN:			
EFFECTIVO	CHEQUE	TRANSFERENCIA	TARJETA DE CREDITO

MONTO A FACTURAR:

Nombre y Firma