



Solicitud de Asignación de Código GTIN 8

No. Asignado: _____

DIRECCIÓN FISCAL

Razón Social: _____ RFC.: _____

Nombre Comercial/conocido como: _____

Calle, Número y Colonia: _____

Ciudad y Estado: _____ C.P.: _____

Lada, Teléfono (s) _____ Fax: _____ E-mail: _____

DIRECCIÓN PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA (SI ES LA MISMA FAVOR DE DEJAR EN BLANCO)

Calle, Número y Colonia: _____

Ciudad y Estado: _____ C.P.: _____

Lada, Teléfono (s) _____ Fax: _____ E-mail: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre y cargo del solicitante: _____

Por medio de la presente solicitamos a GS1 México, la asignación de un código GTIN 8 específico para el producto que a continuación se menciona. Enviamos una muestra para comprobar los motivos por los cuales se solicito.

Firma

NOTA: El código GTIN 8 sólo se asignará previa revisión del producto por GS1 México.

INFORMACIÓN SOBRE EL PRODUCTO

Dimensiones: _____

Sustrato: _____

Tipo de Impresión: _____

Descripción del producto (marca, presentación, volumen, gramaje, sabor, etc):

