Pachuca de Soto, Hgo., a \_\_ \_ de \_ \_ de 2017.

**Lic. Ricardo Rivera Barquín**

**Presidente**

**Coparmex Hidalgo S.P.**

PRESENTE

El que suscribe\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a través de este medio hago constar que la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cuenta con el siguiente convenio para socios de Coparmex Hidalgo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con vigencia a **Diciembre 2019**. De esta manera nos sumamos a la red de negocios Coparmex Hidalgo.

Definiendo como contacto para hacer válido dicho convenio:

Nombre:

Teléfonos:

Correo electrónico:

No. De Sucursales en donde se aplicará el convenio:

Dirección (es) en donde se aplicará el convenio:

El convenio que ofrecemos representa un ahorro en dinero de aproximadamente:

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**