



## Programa de Beneficios So Puntos



### FORMULARIO DE ADHESION Y ACTUALIZACION DE DATOS

La recolección de la siguiente información será utilizada, para agregarlo como miembro o actualizar sus datos personales al Programa de SO Puntos que pertenece a la empresa Solución Óptica, S.A. La información entregada por su persona, será verificada por nuestras oficinas administrativas y podrá ser anulada si se comprueba que no es verdadera.

Todas las personas que deseen pertenecer al programa deberán de contar con la autorización respectiva de la oficina administrativa de la óptica para la cual trabaja.

#### Tipo de tramite:

Adhesion al programa

Actualización de datos

#### Información de la óptica:

Nombre de la óptica: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Jefe inmediato que autoriza: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Correo al que desea se envíe el detalle de la compra: \_\_\_\_\_

(Este debe de ser un único correo y de la persona que lleva el control de compra)

Sello autorizado de la óptica

#### Información de la persona que desea adherirse al programa:

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_ Extendida en: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_

Teléfono (s) de contacto: \_\_\_\_\_

Celular (s) de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_