

ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO ACTIVO:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____, con fundamento en los Estatutos Sociales y normatividad aplicable a ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V., solicito expresa y voluntariamente al Consejo Directivo, se sirva autorizar mi inscripción en el registro de Socios Activos, a partir de la fecha de la presente solicitud.

Manifiesto mi interés en participar activa y legalmente en los proyectos, programas, beneficios, esquemas operativos, comerciales y sociales que desarrolla ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V., así como en los que instrumente en el futuro, en tanto mi calidad de Socio Activo, conforme a las Normas Jurídicas señaladas en párrafo anterior. En consecuencia, declaro bajo protesta de decir verdad, que acredito mi inscripción mediante la realización del Pago Único, no recurrente, por la cantidad de \$5,000.00 (Cinco mil pesos 00/100 M.N.), que realizaré mediante depósito o transferencia bancaria a la siguiente cuenta: BBVA 0126222412

Dicho Pago salda, exclusivamente, la totalidad del concepto de inscripción como Socio Activo de ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V., que declara, se abstendrá de notificar o pretender hacer cobro alguno por dicho concepto, sin perjuicio de cobros establecidos y ordenados expresamente por los ordenamientos y acuerdos debidamente aprobados por el Consejo Directivo.

Asimismo, autorizo de manera expresa a ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V. para que la información proporcionada en esta solicitud, así como aquella derivada de estudios administrativos, operativos o socioeconómicos, pueda ser utilizada y compartida únicamente para fines internos, legales, administrativos, financieros o de cumplimiento normativo, con instituciones públicas o privadas, nacionales o internacionales, conforme a la legislación aplicable en materia de protección de datos personales.

Finalmente, en virtud del presente, PROTESTO que cumpliré y haré cumplir los Estatutos Sociales, la legislación y normas jurídicas aplicables, códigos de ética y acuerdos que rigen a ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V., normatividad que declaro conocer y haber leído en su totalidad, que constituyen lineamientos de operación y obligaciones para los prestadores del servicio al público ofrecido por ALEBRITAXIS, S. DE R.L. DE C.V., por lo que procedo a firmar al calce la presente solicitud, que manifiesto en ejercicio pleno de mi voluntad, conforme.

CDMX, el día _____ del mes de _____, 2026.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FOLIO INTERNO DE INSCRIPCIÓN: _____