

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
FORMATO DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

PERSONA FÍSICA

<u>Mendoza</u>	<u>Barajas</u>	<u>Abraham</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

PERSONA MORAL

NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL		
---	--	--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

DATOS Y DOMICILIO FISCAL NO. PROVEEDOR

CALLE Y NÚMERO: Juarez Pte # 606

COLONIA: Centro

MUNICIPIO: Villa Arán

POSTAL: 38260

TELÉFONO: _____ Tel: (CELULAR) 02 943 - 355 9686

CORREO ELECTRÓNICO: _____

GIRO DE LA EMPRESA

Bufete Jurídico

FECHA DE INGRESO: 17 de Abril 2022

PROVEEDOR EN: Bufete Jurídico

DOCUMENTOS ENTREGADOS

PERSONA FÍSICA

- ☒ SOLICITUD
- ☒ CREDENCIAL I.N.E
- ☐ CATÁLOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- ☐ COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ☒ CARÁTULA DEL ESTADO DE CUENTA
- ☒ CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

PERSONA MORAL

- ☐ SOLICITUD
- ☐ CREDENCIAL I.N.E (REPRESENTANTE LEGAL)
- ☐ CATÁLOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- ☐ COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ☐ ACTA CONSTITUTIVA (ÚLTIMA MODIFICACIÓN SI EXISTIERA)
- ☐ CARÁTULA DEL ESTADO DE CUENTA
- ☐ CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

Leide González