

NO. PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

PERSONA FÍSICA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

PERSONA MORAL

FORMAS GENERALES S.A. DE C.V. NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

SANTA MARÍA APELLIDO PATERNO	FAVELA APELLIDO MATERNO	JUAN VICTOR NOMBRE(S)
---------------------------------	----------------------------	--------------------------

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: FRANCISCO I. MADERO 407
 COLONIA: ZONA CENTRO
 MUNICIPIO: CELAYA GTO. CÓDIGO POSTAL: 38000
 TELÉFONO: 4422265717 CELULAR: 4421907607
 CORREO ELECTRÓNICO: vsantamaria@forquesa.net

GIRO DE LA EMPRESA

IMPRESA: ELABORACION E IMPRESIÓN DE PAPELERIA EN GENERAL, ELABORACION DE FOLLETOS, REVISTAS, VOLANTES, DIPTICOS, TRIPTICOS, EDOS DE CUENTA CON INFORMACION VARIABLE, ETC.

FECHA DE INGRESO: _____
 PROVEEDOR EN: _____

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

