

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

MEDIDORES DELAUNET, S.A.P.I. DE C.V. NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL		
---	--	--

SOTO	VEGA	FERNANDO
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: PONIENTE 134 NO. 779
 COLONIA: INDUSTRIAL VALLEJO
 MUNICIPIO: AZCAPOTZALCO CÓDIGO POSTAL: 02300
 TELÉFONO: 55 50 78 04 00 CELULAR: N/A
 CORREO ELECTRÓNICO: emorales@cicasa.com

GIRO DE LA EMPRESA

FABRICACIÓN Y VENTA DE MEDIDORES PARA AGUA POTABLE Y SUS REFACCIONES
 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

