

NO. PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

PERSONA FÍSICA

Apellido Paterno: <u>Mercado</u>	Apellido Materno: <u>Rodríguez</u>	Nombre(s): <u>Juan Alberto</u>
----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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

CALLE Y NÚMERO: Charles Dickens #120
 COLONIA: Bugambilias
 MUNICIPIO: Salamanca CÓDIGO POSTAL: 36724
 TELÉFONO: 464 649 3079 CELULAR:
 CORREO ELECTRÓNICO: albertomercado@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

FECHA DE INGRESO: Bufete Jurídico
 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

