



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
REPRESENTANTE LEGAL		

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

PERSONA MORAL

AUTOMATIZACION DISEÑO E INGENIERIA SA DE CV		
NOMBRE Y/O DENOMINACION REPRESENTANTE LEGAL		

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

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: Carretera valle Gachupina KM 321
 COLONIA: Gachupina
 MUNICIPIO: Valle de Santiago CÓDIGO POSTAL: 38400
 TELÉFONO: _____ CELULAR: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

GIRO DE LA EMPRESA

FECHA DE INGRESO: _____
 PROVEEDOR EN: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS

PERSONA FISICA

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I.N.E
- CATALOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

* PERSONA MORAL

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I.N.E (REPRESENTANTE LEGAL)
- PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL
- CATÁLOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA CONSTITUTIVA (ULTIMA MODIFICACION SI EXISTIERA)
- CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES
