



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

CHAVEZ	SEVILLA	GEORGINA
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

REPRESENTANTE LEGAL

CHAVEZ	SEVILLA	GEORGINA
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: CARRE. NACIONAL MEX-GDA Km 138.200  
 COLONIA: SIN COLONIA  
 MUNICIPIO: ZANORA NICH CÓDIGO POSTAL: 59701  
 TELÉFONO: 351 51 78080 CELULAR: 351 606014  
 CORREO ELECTRÓNICO: JORCHAS6@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

COMPAA Y VENTA DE PRODUCTOS QUIMICOS

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
 PROVEEDOR EN: VENTA HIPOCLORITO Y REFACCIONES DOSIFICADORES

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

\_\_\_\_\_