



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

DHI Tuberías Sa de Cv		
-----------------------	--	--

NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

SOD	Quiroz	Michel
-----	--------	--------

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: Maestros #151
COLONIA: Panorama
MUNICIPIO: León CÓDIGO POSTAL: 37160
TELÉFONO: 717 2919 y 7794796 CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO: Comercializacion@dmiweb.com.mx

GIRO DE LA EMPRESA

Comercialización de Tubería
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
