



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

<u>ESCOZCIA</u>	<u>GARCIA</u>	<u>SERGIO</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

REPRESENTANTE LEGAL

<u>ESCOZCIA</u>	<u>GARCIA</u>	<u>SERGIO</u>
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: VICENTE GUERRERO # 1304-A

COLONIA: ALAMOS

MUNICIPIO: SALAMANCA GTO CÓDIGO POSTAL: 36770

TELÉFONO: 01-464-648-59-56 CELULAR: 4645 121-82-44

CORREO ELECTRÓNICO: sergioescocia@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

COMPA - Venta de Accesorios Automotrices, Ferrería, Material Eléctrico

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
