



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

611	noñez	luis Eduardo
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

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: Manuel Doblado # 98

COLONIA: Centro

MUNICIPIO: Valle de Santiago CÓDIGO POSTAL: 38400

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: snorf911@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

Comercio al por mayor de Madera

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
