



NO. DE PROVEEDOR

--

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES**

**PERSONA FISICA**

<u>Gomez</u>	<u>Garcia</u>	<u>Jose</u>
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: Juárez 142 A

COLONIA: Centro

MUNICIPIO: Valle de Santiago CÓDIGO POSTAL: 38400

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: jose.gom.garc.52@gmail.com

**GIRO DE LA EMPRESA**

Reparación y mantenimiento de bicicletas

FECHA DE INGRESO: 01- octubre - 1990

PROVEEDOR EN: servicio de reparación y mantenimiento de bicicletas

**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
- CATALOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA CONSTITUTIVA (ULTIMA MODIFICACION SI EXISTIERA)
- CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

*Jose Gomez Al*

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

---