



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

Grupo Constructor Anyare Bajo 5 de RL De C.V		
NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL		

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: Carretera valle - Jaral xM 4  
 COLONIA: N/A  
 MUNICIPIO: Valle de Santiago CÓDIGO POSTAL: 38400  
 TELÉFONO: 01 456 243 82 99 CELULAR:  
 CORREO ELECTRÓNICO: contabilidaddgt @ anyarebajo.com.mx

GIRO DE LA EMPRESA

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
- 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

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

---