



NO. DE PROVEEDOR

--

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES**

**PERSONA FISICA**

<u>Calderon</u>	<u>AGUILAR</u>	<u>ROSARIO</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: PETALO # 217  
 COLONIA: VALLE DE LAS FLORES  
 MUNICIPIO: IKAPUSTO, GTO CÓDIGO POSTAL: 36580  
 TELÉFONO: 462 108 64 28 CELULAR: 462 140 89 00  
 CORREO ELECTRÓNICO: angienavacalderon@hotmail.com

**GIRO DE LA EMPRESA**

CONFECCION DE CHALECOS DE ALTA VISIBILIDAD.  
 FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
 PROVEEDOR EN: confeccion de ropa sobre medida

**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

\_\_\_\_\_