



NO. DE PROVEEDOR

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES**

**PERSONA FISICA**

<u>6622</u> APELLIDO PATERNO	<u>Gonzalez</u> APELLIDO MATERNO	<u>Sergio Pablo</u> 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 226 (Parcela sanitaria)  
 COLONIA: Centro  
 MUNICIPIO: Valle de Santiago CÓDIGO POSTAL: 38400  
 TELÉFONO: 456-129-49-69 CELULAR: 456-129-49-69  
 CORREO ELECTRÓNICO: Sergio - 11g@hotmail.com

**GIRO DE LA EMPRESA**

Instalaciones Eléctricas en Construcciones  
 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

\_\_\_\_\_