

NO. PROVEEDOR

7424000995

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

PERSONA FÍSICA

Solorzano	Valtierra	Salvador Manuel
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: 5 de Mayo #62
 COLONIA: Centro
 MUNICIPIO: Valle de Stgo CÓDIGO POSTAL: 38400
 TELÉFONO: _____ CELULAR: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

GIRO DE LA EMPRESA

FECHA DE INGRESO: _____
 PROVEEDOR EN: Reparación y mantenimiento de bicicletas
Mta Biciquetas

DOCUMENTOS ENTREGADOS

PERSONA FÍSICA

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I.N.E
- CATÁLOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- CARÁTULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

PERSONA MORAL

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I.N.E (REPRESENTANTE LEGAL)
- CATÁLOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA CONSTITUTIVA (ÚLTIMA MODIFICACIÓN SI EXISTIERA)
- CARÁTULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

