



SOLICITUD AL REGISTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES

RAZÓN SOCIAL:

MARCA COMERCIAL:

GIRO COMERCIAL PRINCIPAL:

R.F.C.

UBICACIÓN DE LA EMPRESA

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

C.P.

CIUDAD:

MUNICIPIO:

ESTADO:

TELÉFONOS:

E-MAIL:

EN CASO DE SER FORÁNEO Y TENER OFICINAS EN TEPATITLÁN

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

C.P.

CIUDAD:

MUNICIPIO:

ESTADO:

TELÉFONOS:

E-MAIL:

INFORMACIÓN Y PUESTOS DIRECTIVOS DE LA EMPRESA

DIRECTOR O GERENTE:

TELÉFONO:

E-MAIL:

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

TELÉFONO:

E-MAIL:

REPRESENTANTE DE VENTAS:

TELÉFONO:

E-MAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD Y ACEPTAR QUE PROVEEDURÍA MUNICIPAL PODRÁ VERIFICAR ESTA INFORMACIÓN Y EN CASO DE ENCONTRAR ERRORES Y OMISIONES SE CANCELARÁ EL REGISTRO.

**FIRMA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
PARA SU REVISIÓN Y APROBACIÓN**

NÚMERO DE PROVEEDOR

EXCLUSIVO PROVEEDURÍA.

FECHA DE LA VERIFICACIÓN

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

APROBADO

NO APROBADO

OBSERVACIONES: _____

AMONESTADO: _____

BAJA: _____