



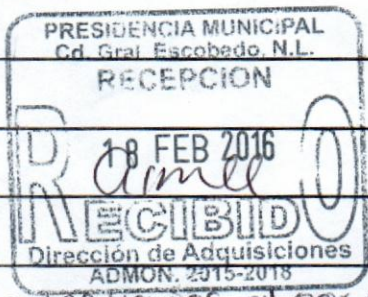
SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: ___/___/___ **Nº 0143**
NOMBRE: Comercializadora y Representaciones Salas SA de CV.
DOMICILIO: Ruperto Martinez 1720 Monterrey. centro.
C.P.: 64000 ESTADO: Nuevo Leon.
TELEFONO: (81) 13855982 FAX: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Comercializadora Art. varios al por Mayor.
PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): _____
DOMICILIO: _____
C.P.: _____ ESTADO: _____
TELEFONO: _____ R.F.C.: _____



GIRO DE LA EMPRESA: Comercializadora. Articulos varios al por Mayor

ACTA CONSTITUTIVA
ESCRITURA No.: 7479 FECHA DEL ACTA: 13/06/2012
NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. y c.p. Cesar Gonzalez Cantu.
NOTARIO No.: 69

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: Sandra Salas Zaragoza
GIRO DE LA EMPRESA: Comercializadora
PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE