



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Refrendo FECHA: 01 Ene / 16 N° 0526

NOMBRE: Alma Cristina Salazar Nuñez

DOMICILIO: Distrito B-1 #102, Col. Leones, Mty

C.P.: 64600 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: 83 33 1554 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: a.cristinasalazar@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: comercio al por menor en tiendas de abarrotes y miscelaneas

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Guza comercializadora

DOMICILIO: Distrito B-1 #102, col. Leones, Mty

C.P.: 64600 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: 83 33 1554 R.F.C.: SANA5609277T6

GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: _____ / _____ / _____

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Roberto Gutiérrez Morales

GIRO DE LA EMPRESA: comercio al por menor en tiendas de abarrotes

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Frutas, verduras, abarrotes y articulos desechables



NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE