



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Aita FECHA: 24/05/16 N° 0347

NOMBRE: Armando Roberto Manautau de la Garza

DOMICILIO: Ignacio Vallarta 628, Centro, Monterrey

C.P.: _____ ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 81430077 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: info@manautasombras.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: _____

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Manauto Sombras.

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ ESTADO: _____

TELEFONO: _____ R.F.C.: MAGA541019LD6

GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Armando Roberto Manautau de la Garza

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Armando
FIRMA DEL REPRESENTANTE