



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 21/03/17 N° 0661

NOMBRE: Carlos Miguel Salinas Rosales

DOMICILIO: Santo Domingo 120 Vista Hermosa

C.P.: 64620 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: (81) 8348 1828 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: paperlinemty@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Papelería, Consumibles, Computo y Mobiliario

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Paper Line Papelerías

DOMICILIO: Santo Domingo 120 Vista Hermosa

C.P.: 64620 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: (81) 8348 1828 R.F.C.: SARC730726E46

GIRO DE LA EMPRESA: Papelería, Consumibles, Computo y Mobiliario

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Diana Gabriela Salinas Rosales

GIRO DE LA EMPRESA: Arendadora y Comerciante

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Diana Salinas
FIRMA DEL REPRESENTANTE

