



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: AITA FECHA: 22 / 12 / 2015 N^o 0038

NOMBRE: CHRISTOPHER ANDRES DE LEON CARRANZA.

DOMICILIO: CALLE MISION SANTA CRUZ N^o 133 COL. MISION SAN JOSE.

C.P.: 66612 ESTADO: NUEVO LEON.

TELEFONO: 811-890-18-20 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: adry-oriflame@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR.

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): _____

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ ESTADO: _____

TELEFONO: _____ R.F.C.: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____



x _____
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

x Christopher de Leon.
FIRMA DEL REPRESENTANTE