



No. prov. 10994

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: 30 / 03 / 17 **Nº 0697**

NOMBRE: COMERCIALIZADORA INMOUE S.A DE C.V.

DOMICILIO: CALLE CANADA NO.26 SANTA CRUZ BUENA VISTA COL.SAN ANDRES CHOLULA

C.P.: 72810 ESTADO: PUEBLA, PUE.

TELEFONO: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: MAXNARCOS994@GMAIL.COM.

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: COMPRA, VENTA, IMPORTACION, EXPORTACION, FABRICACION Y COMERCIO EN GENERAL.

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): COMERCIALIZADORA INMOUE S.A DE C.V.

DOMICILIO: CALLE CANADA NO.26 SANTA CRUZ BUENA VISTA COL.SAN ANDRES CHOLULA.

C.P.: 72810 ESTADO: PUEBLA, PUE.

TELEFONO: _____ R.F.C.: CIN130715JG1

GIRO DE LA EMPRESA: COMPRA, VENTA, IMPORTACION, EXPORTACION, FABRICACION Y COMERCIO EN GENERAL

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 9321 FECHA DEL ACTA: 15 / 07 / 13

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: LIC. WALDO ARDELLANO ESPINDOLA.

NOTARIO No.: 7

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: ANA ISABEL POO DEL CASTILLO.

GIRO DE LA EMPRESA: COMPRA, VENTA, IMPORTACION, EXPORTACION, FABRICACION Y COMERCIO EN GENERAL.

PRODUCTOS QUE MANEJAN: MAQUILA, SUBMAQUILA PARA DEVESTIR, UNIFORMES, EQUIPO ELECTRO, ARTICULOS DE OFICINA.

Ana Isabel Poo del Castillo.
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE