

**SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA****DIRECCION DE ADQUISICIONES****SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES**TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 20/09/17 **Nº 0807**NOMBRE: Erick Adrián López HernándezDOMICILIO: Coahuila #178 Col. Nicolas Bravo, San Nicolas de los GarzaC.P.: 66410 ESTADO: Nuevo LeónTELEFONO: 8187048862 FAX: _____CORREO ELECTRONICO: grupoefecto15@gmail.comACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Publicidad y venta de revistasPERSONA FISICA PERSONA MORAL NOMBRE (COMERCIAL): Grupo EfectoDOMICILIO: Coahuila #178 Col. Nicolas Bravo, San Nicolas de los GarzaC.P.: 66410 ESTADO: Nuevo LeónTELEFONO: 8187048862 R.F.C.: _____GIRO DE LA EMPRESA: Medio Electronico, informacion y Publicidad**ACTA CONSTITUTIVA**

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGALNOMBRE: Erick Adrián López HernándezGIRO DE LA EMPRESA: Medio Electronico, informacion y publicidadPRODUCTOS QUE MANEJAN: Revista, informacion, Diseño Publicidad, Post Produccion, Fotografia_____
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE