



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Refriendo FECHA: 23 / 09 / 16 **Nº 0565**

NOMBRE: Linda Guadalupe Aila Hernandez

DOMICILIO: Cerrada de lila sur #133 col. Misión de Santa Catarina

C.P.: 66360 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 21151310 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: sentidosconvalores@outlook.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Medios Impresos

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Revista Sentidos con Valores

DOMICILIO: Cerrada de lila sur #133 col. Misión de Santa Catarina

C.P.: 66360 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 21151310 / 83167504 R.F.C.: A1HL721204 PHA

GIRO DE LA EMPRESA: Publicidad

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____



NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Raimel
FIRMA DEL REPRESENTANTE