



**SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA**  
**DIRECCION DE ADQUISICIONES**

**SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES**

TIPO DE SOLICITUD: Refrendo      FECHA: 18/09/2017      Nº 0800

NOMBRE: MARTHA DEL SOCORRO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

DOMICILIO: VALENCIA 100 INFONAVIT TOPO GRANDE, ESCOBEDO

C.P.: \_\_\_\_\_      ESTADO: NUEVO LEÓN

TELEFONO: 8183846980      FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: martham.avaluos@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: ARQUITECTO

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: \_\_\_\_\_

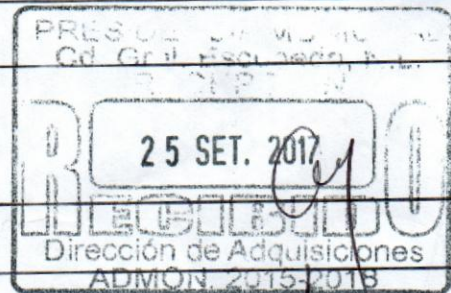
NOTARIO No.: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PRODUCTOS QUE MANEJAN: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]  
FIRMA DEL REPRESENTANTE