



**SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA**

**DIRECCION DE ADQUISICIONES**

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

TIPO DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Nº 0469**

NOMBRE: RAUL ALBERTO PEREZ VILLANUEVA

DOMICILIO: ELIGIO CANTU #126 CENTENARIO II, SAN NICOLAS

C.P.: 66418 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8121388214 FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: raulalbertopv@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

*Jaf.*  
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

*Jaf.*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE