



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Refrendo FECHA: 29 May 17 N^o 0725

NOMBRE: Bené Ivan Avilés Garza

DOMICILIO: Bravo Poniente #525 zona centro Cd. Victoria,

C.P.: 87000 ESTADO: Tamaulipas

TELEFONO: (899) 2161948 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: rene.aviles89@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Agencia de Publicidad

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Metrópoli

DOMICILIO: Bravo Poniente #525 zona centro Cd. Victoria

C.P.: 87000 ESTADO: Tamaulipas

TELEFONO: (899) 2161948 R.F.C.: AI6R891216RNG

GIRO DE LA EMPRESA: Agencia de Publicidad

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

Bené Ivan Avilés Garza
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE

