



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: 8 / DIC / 2015 **Nº 0065**

NOMBRE: ROBERTO TRIVIÑO LÓPEZ

DOMICILIO: PANDELOS N° 127 FRACC. ITURBIDE, SAN NICOLAS DE LOS RIOS

C.P.: 66420 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: 83 76 80 51 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: lupita.lopez.13@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Siembras, Cultivo y cosecha de Frijoles

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 DEL REPRESENTANTE