



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: A11A FECHA: 29 Feb 16 N° 0525

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ ESTADO: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: _____

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Seguros Multius SA Grupo Financiero Multius

DOMICILIO: Cerrada de Tecamachalco # 45 piso 1, (Col. Reformas Socia)

C.P.: 11650 ESTADO: Ciudad de México

TELEFONO: 52-84-62-00 Ext 57121 R.F.C.: SMS4101001573

GIRO DE LA EMPRESA: Compañia Especializada En Venta de Seguros

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 35 FECHA DEL ACTA: 1/10/1940

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. Alfonso Sansoro

NOTARIO No.: 3 Merida, Yucatan

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: José Manuel Méndez Muñoz

GIRO DE LA EMPRESA: Ramo de Seguros, venta y atención

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Seguro de Vida, Automoviles, daños Grupo Medicos y AP



NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE