



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta. FECHA: 22 / 11 / 16 N^o 0425

NOMBRE: Sonia Ibanez Portillo

DOMICILIO: Rio Panuco #401

C.P.: 66460 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 80 57 27 26 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: Ecoflotgas@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: mantenimientos equipos de gas

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Ecoflot Gas L.P.

DOMICILIO: Av. Ruiz Cortinez #535 Pte.

C.P.: 67120 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 80 57 48 62 R.F.C.: IAPS851015 RMB

GIRO DE LA EMPRESA: Mecanica Automotriz y Sistemas de Gas

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