

**SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA**

**DIRECCION DE ADQUISICIONES**

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

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 12/01/2018 N° 0865

NOMBRE: JOSE ANGEL BARBOSA SALAS

DOMICILIO: CORREGIDORA No. 412 SUR SAN NICOLAS DE LOS GARZA,

C.P.: 66400 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8330-8277 FAX: 8383-0210

CORREO ELECTRONICO: impiendel@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: COMPRA - VENTA E IMPRESION DE PAPEL

PERSONA FISICA  PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): IMPRESA DELGADO

DOMICILIO: CORREGIDORA No. 412 SUR CENTRO SAN NICOLAS DE LOS GARZA,

C.P.: 66400 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8330-8277 y 8383-0210 R.F.C.: BASA-511001-FEG

GIRO DE LA EMPRESA: IMPRESA

**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

