



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 18/01/18 N° 0871

NOMBRE: Leticia Francisca Costilla

DOMICILIO: Mimosa #921, Col. Hogares Ferrocarrileros, Mty

C.P.: 66055 ESTADO: N.L.

TELEFONO: 83976540 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: optivision.infames@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Optica, exámenes visuales, elaboración de lentes

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Optivisual

DOMICILIO: Aj. Las Torres 213-A, Grad. Escobedo

C.P.: 66055 ESTADO: N.L.

TELEFONO: 83976540 R.F.C.: COLE501004R51

GIRO DE LA EMPRESA: Optica

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

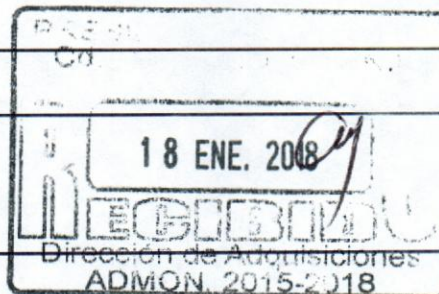
NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____



NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE