

Formato de Inscripción



PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>	
PERSONA JURÍDICA COLECTIVA	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INSCRIPCIÓN	REVALIDACIÓN	MODIFICACIÓN
No. DE CONTROL: _____		
(EXCLUSIVO CONTRALORÍA)		

DATOS GENERALES DE LA PERSONA

NOMBRE DE LA PERSONA (FÍSICA O JURÍDICA COLECTIVA)

1. DOMICILIO FISCAL

CALLE

NÚMERO EXT / INT.

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

LADA - TELÉFONO

LADA - FAX

E. MAIL

EN CASO DE TENER UN DOMICILIO DE OFICINAS CENTRALES DISTINTOS AL DOMICILIO FISCAL

OFICINA CENTRAL

CALLE

NÚMERO EXT/INT.

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

LADA - TELÉFONO

LADA - FAX

E. MAIL

EN CASO DE PERSONA JURÍDICA COLECTIVA

2. CONSTITUTIVAS

NO. DE ESCRITURA

VOLUMEN

NOTARÍA NO.

NOTARIO

LOCALIDAD

DATOS DE REGISTRO

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (ÚLTIMA MODIFICACIÓN)

VALOR TOTAL DE LAS ACCIONES

CAPITAL SOCIAL

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN

HOJA 1/2

Solicitud de Registro al Padrón de Proveedores o Prestadores de Servicios

3. REGISTROS

_____	_____	_____	_____
R.F.C.	NO. REG. I.M.S.S.	NO. EXP. INFONAVIT	S.I.E.M.
_____	_____		
NO. CÁMARA AFILIACIÓN	NO. REG. S.T.P.S.		

4. FINANCIEROS:

_____	_____
CAPITAL CONTABLE	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

5. RELACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (1): _____

FIRMA: _____ CARGO EN LA EMPRESA: _____

ESCRITURA NÚMERO: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (2): _____

FIRMA: _____ CARGO EN LA EMPRESA: _____

ESCRITURA NÚMERO: _____ FECHA: _____

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO ELABORAR ANEXO CORRESPONDIENTE.

_____	_____
REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
A _____ DE _____ DE _____	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

_____	_____
FECHA DE RECEPCIÓN	RECIBÍÓ