

**Formato de Inscripción**



PERSONA FÍSICA		
PERSONA JURÍDICA COLECTIVA		
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	
CODIGO POSTAL	LADA - TELEFONO	LADA - FAX	E. MAIL

EN CASO DE PERSONA JURÍDICA COLECTIVA				
2. CONSTITUTIVAS				
NO. DE ESCRITURA	VOLUMEN	NOTARÍA NO.	NOTARIO	LOCALIDAD
DATOS DE REGISTRO			VALOR TOTAL DE LAS ACCIONES	
INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (ÚLTIMA MODIFICACIÓN)				
CAPITAL SOCIAL				
FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN				

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
--------------------	---------