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 | | |  |
|  |  | | | |  |
| 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 | | | | |  | |
|  | | | | | | |

RELLENAR EN FORMATO ELECTRÓNICO Y TRAER USB PARA POSIBLE CORRECCIÓNHOJA 1/2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 CORRRESPONDIENTE. | | | | |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL |  | FIRMA |
|  | A DE DE | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL | | |
| FECHA DE RECEPCIÓN |  | RECIBIÓ |

**RELLENAR EN FORMATO ELECTRÓNICO Y TRAER USB PARA POSIBLE CORRECCIÓN** HOJA 2/2