



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

11858

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 23 / Oct / 18 **Nº 0981**

NOMBRE: EDGARDO ESCAMILLA MOSQUEDA

DOMICILIO: CALLE Nº 3 COL. VILLAZUL

C.P.: 66420 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8114787504 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: eddyesmo15@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: COMPRA-VENTA DE ARTICULOS PARA LA INDUSTRIA

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): EDGARDO ESCAMILLA MOSQUEDA

DOMICILIO: CALLE Nº 3 COL. VILLAZUL

C.P.: 66420 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8114787504 R.F.C.: _____

GIRO DE LA EMPRESA: COMPRA-VENTA DE ARTICULOS PARA LA INDUSTRIA

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