



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA DIRECCION DE ADQUISICIONES

#11901

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: ALTA PROVEEDOR FECHA: 3 / 12 / 18

NOMBRE: EDGAR OMAR CASTAÑON ESPINOZA

DOMICILIO: FLAMINGO 422, COL. RESIDENCIAL AVIANA, ESCOBEDO

C.P.: 66057 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8110777430 FAX: -

CORREO ELECTRONICO: VERTIC.EDGAR@GMAIL.COM

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: CONTRATISTA

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): DR. EDGAR CASTAÑON

DOMICILIO: FLAMINGO 422, COL. RESIDENCIAL AVIANA, ESCOBEDO

C.P.: 66057 ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 8110777430 R.F.C.: CAEE850405914

GIRO DE LA EMPRESA: CONSTRUCCION

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: N/A FECHA DEL ACTA: / /

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: N/A

NOTARIO No.: N/A

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: EDGAR OMAR CASTAÑON ESPINOZA

GIRO DE LA EMPRESA: CONSTRUCCION

PRODUCTOS QUE MANEJAN: SERVICIOS PROFESIONALES

[Firma]
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE

