



DIRECCION DE ADQUISICIONES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: / / Nº 0927

NOMBRE: RIQR DISPOSITIVOS INDUSTRIALES S.A DE C.V.

DOMICILIO: ALDAMIA 519 NTE. SAN NICOLAS DE LOS GARZA NUEVO LEON.

C.P.: 66 400. ESTADO: NOVO LÉON.

TELEFONO: 83 97 6845. FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: ventas@myr-industrial.com.

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: comercializadora

PERSONA FISICA ☐PERSONA MORAL ☒

NOMBRE (COMERCIAL): MIR DISPOSITIVOS INDUSTRIALES S.A.C.U.

DOMICILIO: ALDAMIA 519 NTE. SAN NICOLAS DE LOS GARZA N.L.

C.P.: 66400. ESTADO: NUERO LEON.

TELEFONO: 83 93 6845. R.F.C.: WDT16110SP5.

GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 20,300 FECHA DEL ACTA: / /

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. CESAR GONZALEZ CANTU

NOTARIO No.: 69

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: MARIA DEL ROSARIO GARCIA MARTINEZ

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN:

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

