



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

11996

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 19/12/18

NOMBRE: Alejandro Ramirez Peña

DOMICILIO: Pedro Celestino Negrete #1217 Col. Industrial

C.P.: 64440 ESTADO: _____

TELEFONO: 83742642 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: crawlshop@me.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Mecanica general

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Crawl Shop

DOMICILIO: Pedro Celestino Negrete #1217 Col. Industrial

C.P.: 64440 ESTADO: _____

TELEFONO: 83742642 R.F.C.: RAPA820409L75

GIRO DE LA EMPRESA: Taller Mecanico

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

