

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

12061

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 12 / 02 / 2019
NOMBRE: Daniel Meléndez Sanchez
DOMICILIO: Nueva Rosita 343 Miravista Escobedo
C.P.: 66050 ESTADO: Nuevo León
TELEFONO: 9116997926 FAX: _____
CORREO ELECTRONICO: Daniel.ms111@hotmail.com
ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Mantenimiento y Renta de equipo / maquinaria
PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐
NOMBRE (COMERCIAL): Daniel Meléndez
DOMICILIO: Nueva Rosita 343 Miravista Escobedo
C.P.: 66050 ESTADO: Nuevo León
TELEFONO: 9116997926 R.F.C.: MESD991004EK3
GIRO DE LA EMPRESA: Servicios en General
ACTA CONSTITUTIVA
ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: ____ / ____ / ____
NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____
NOTARIO No.: _____
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: _____
GIRO DE LA EMPRESA: _____
PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

[Firma]
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

