



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

#10084

TIPO DE SOLICITUD: Refrendo FECHA: 20/03/19

NOMBRE: Marshe, S.A. de C.V.

DOMICILIO: Valle del Topo Chico Clonel #5118, Monterrey

C.P.: 64759 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8116721964/11-13-3619 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: oficina.marshe@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Comercializadora

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): _____

DOMICILIO: Clonel 5118-A col. Valle del Topo chico

C.P.: _____ ESTADO: _____

TELEFONO: _____ R.F.C.: MAR16107322

GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 1,158 FECHA DEL ACTA: 08/01/2016

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. Gonzalo Galindo Garcia

NOTARIO No.: 115

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Leticia Gisel Rodriguez

GIRO DE LA EMPRESA: Comercializadora

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

[Firma]
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE

