

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

#12129

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

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

NOMBRE: Juan Carlos Castillo Cepeda

DOMICILIO: Peat. Felipe Carrillo Puerto #100

C.P.: 66055 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8182535948 FAX: 83844441

CORREO ELECTRONICO: castillo.juan1202@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Venta de señalamiento vial

PERSONA FISICA ☒

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE (COMERCIAL): Juan Carlos Castillo Cepeda

DOMICILIO: Peat. Felipe Carrillo Puerto #100

C.P.: 66055 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8182535948 R.F.C.: CACJ 811107CR3

GIRO DE LA EMPRESA: asesoria y venta de equipo vial

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: ____/____/____

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Juan Carlos Castillo Cepeda

GIRO DE LA EMPRESA: asesoria y venta de equipo vial

PRODUCTOS QUE MANEJAN: asesoria, señalamientos, boyas reductores de velocidad

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

