

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 01/03/19

NOMBRE: Eduardo Fabricio Flores Obregon

DOMICILIO: Vicente Guerrero #110, Centro, San Nicolas de los

C.P.: 666045 ESTADO: N.L. Coahuila

TELEFONO: 8115658871 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: lozano.secam@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Venta de equipo tactico y uniforme

PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE (COMERCIAL): Tactical True

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ ESTADO: _____

TELEFONO: _____ R.F.C.: _____

GIRO DE LA EMPRESA: Venta de equipo balistico

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Chalecos antibalisticos, uniformes, calzado

Eduardo Fabricio Flores Ob

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]

FIRMA DEL REPRESENTANTE

