

#12160

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: 11 / 04 / 19

NOMBRE: Guillermo Clark Ramirez

DOMICILIO: Raul Caballero #313

C.P.: 66056 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: 81 87 60 46 71 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: memo.clark@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Venta de Uniformes y Publicidad

PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE (COMERCIAL): Publicidad Delfin

DOMICILIO: Raul Caballero #313

C.P.: 66056 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: 81 87 60 46 71 R.F.C.: CARG 700627 J16

GIRO DE LA EMPRESA: Publicidad

ACTA CONSTITUTIVA

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

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

Guillermo Clark Ramirez

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

