

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

#12559

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 10 / oct / 19
NOMBRE: Carlos Alberto Ramirez Bernal
DOMICILIO: Cipres # 203 interior A103 Escobedo
C.P.: 66057 ESTADO: Nuevo Leon
TELEFONO: 8182874146 FAX: _____
CORREO ELECTRONICO: calitos100@hotmail.com
ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: _____

PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐
NOMBRE (COMERCIAL): Carlos Alberto Ramirez Bernal Litos
DOMICILIO: Padre mier 212 ote San Nicolas de los Garza
C.P.: 66400 ESTADO: Nuevo Leon
TELEFONO: 8182874146 R.F.C.: RABC7408213-F3
GIRO DE LA EMPRESA: _____

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: 1 / 1 / _____
NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____
NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____
GIRO DE LA EMPRESA: _____
PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

