

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: 23 / Sep / 2021

NOMBRE: Comercializadora CLA SA de CV.

DOMICILIO: Fundidora Sol Piso 1 Local 35 Col. Obrera.

C.P.: 64010 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 81-17-46-42-86 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: zrdz@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Comercialización de Alimentos

PERSONA FISICA ☐

PERSONA MORAL ☒

NOMBRE (COMERCIAL): Comercializadora CLA SA de CV.

DOMICILIO: Fundidora Sol Piso 1 Local 35 Col. Obrera.

C.P.: 64010 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 81-17-46-42-86 R.F.C.: CLL141106DP1

GIRO DE LA EMPRESA: Comercializadora.

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 66833 FECHA DEL ACTA: 6 / Nov / 2019

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Eduardo Alanís Guerra.

NOTARIO No.: 96

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Ziranda Patricia Rodríguez Velázquez.

GIRO DE LA EMPRESA: Comercializadora.

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Comercialización de productos de alimentos de consumo humano por mayoreo, emvasados, y procesados para comedores industriales y Restaurantes

Ziranda Patricia Rodríguez Velázquez
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Ziranda P. Rodríguez Velázquez
FIRMA DEL REPRESENTANTE