



## SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA DIRECCION DE ADQUISICIONES

### SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: ALTA

REFRENDO

FECHA: 23 / septiembre / 2021

NOMBRE: Mario Alberto Hernández Montoya

DOMICILIO FISCAL: Gorriocillo No. 2250 Col. Ampliación Linda Vista, Cd. Victoria.

C.P. 87134

ESTADO: Tamaulipas

R.F.C. HEMM810503QE7

TELEFONO: 8341258765

CORREO ELECTRONICO: alberto191803@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Servicios de consultoría en administración

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO COMERCIAL: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

#### ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA NÚMERO: \_\_\_\_\_

FECHA DEL ACTA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: \_\_\_\_\_

NOTARIO No. \_\_\_\_\_

#### REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PRODUCTOS QUE MANEJAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Mario Alberto Hernández Montoya  
FIRMA DEL REPRESENTANTE