

**SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA****DIRECCION DE ADQUISICIONES****SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES**

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 11 / 10 / 21
NOMBRE: Jonathan Eduardo Peña Camacho
DOMICILIO: Donato Elizondo #120, las Encinas, Escobedo
C.P.: 66050 ESTADO: Nuevo León
TELEFONO: 8131355060 FAX: _____
CORREO ELECTRONICO: jonathan.eduardo96@outlook.com
ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: _____
PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐
NOMBRE (COMERCIAL): Taller mecanico automotriz "Mena"
DOMICILIO: Prolongación Hidalgo #139 Saltillo Acuna las Encinas
C.P.: 66050 ESTADO: N.L.
TELEFONO: 8131355060 R.F.C.: PECT960620E19
GIRO DE LA EMPRESA: Automotriz
ACTA CONSTITUTIVA
ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: ____ / ____ / ____
NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____
NOTARIO No.: _____
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: _____
GIRO DE LA EMPRESA: _____
PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE

