



GENERAL
ESCOBEDO
GOBIERNO MUNICIPAL
2021-2024

#012801

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: ALTA



REFRENDO



FECHA: 22 / OCT / 2021

NOMBRE: MARIO ALBERTO DE LA GARZA GARZA
DOMICILIO FISCAL: AV. EUGENIO GARZA SADA 4901, COL. LA CONDESA 64880
C.P. 64880 ESTADO: NUEVO LEON R.F.C. GAGM720413 UYS
TELÉFONO: 8418460159 CORREO ELECTRÓNICO: dental supply.cm@hotmail.com
ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: VENTA DE EQUIPOS Y CONSUMIBLES MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS.

PERSONA FÍSICA



PERSONA MORAL



NOMBRE COMERCIAL: DENTAL SUPPLY
DOMICILIO COMERCIAL: AV. EUGENIO GARZA SADA 4901, COL. LA CONDESA MEX, NL.
C.P. 64880 ESTADO: _____
TELÉFONO: 8418460159
GIRO DE LA EMPRESA: VENTA DE INSUMOS DENTALES Y MÉDICOS Y EQUIPOS.

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

