

**SOLICITUD AL REGISTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES**

RAZÓN SOCIAL:

MARCA COMERCIAL:

GIRO COMERCIAL PRINCIPAL:

R.F.C.

**UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

C.P.

CIUDAD:

MUNICIPIO:

ESTADO:

TELÉFONOS:

E-MAIL:

**EN CASO DE SER FORÁNEO Y TENER OFICINAS EN TEPATITLÁN**

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

C.P.

CIUDAD:

MUNICIPIO:

ESTADO:

TELÉFONOS:

E-MAIL:

**INFORMACIÓN Y PUESTOS DIRECTIVOS DE LA EMPRESA**

DIRECTOR O GERENTE:

TELÉFONO:

E-MAIL:

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

TELÉFONO:

E-MAIL:

REPRESENTANTE DE VENTAS:

TELÉFONO:

E-MAIL:

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD Y ACEPTAR QUE  
PROVEEDURÍA MUNICIPAL PODRÁ VERIFICAR ESTA INFORMACIÓN  
Y EN CASO DE ENCONTRAR ERRORES Y OMISIONES SE CANCELARÁ  
EL REGISTRO.

**FIRMA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
PARA SU REVISIÓN Y APROBACIÓN**

NÚMERO DE PROVEEDOR

EXCLUSIVO PROVEEDURÍA.  
FECHA DE LA VERIFICACIÓN

DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

APROBADO

NO APROBADO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

AMONESTADO: \_\_\_\_\_

BAJA: \_\_\_\_\_