



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL)

Fecha: <input type="checkbox"/>
19 de julio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: GRUPO GOMMAR SA DE CV			Tipo de Empresa:				
			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input checked="" type="checkbox"/>			
			Pequeña <input type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>			
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:	
AV. LAZARO CARDENAS		975		91110	GGO0112118Q8	2288405060	
Colonia: LA LAGUNILLA			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:		
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ				
Correo electrónico: jalapa@gommar.com.mx			Pagina Web: www.gommar.com.mx				
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MENOR DE LLANTAS,CAMARAS,CORBATAS,VALVULAS DE CAMARAS,TAPONES PARA AUTOMOVILES,CAMIONETAS Y CAMION,REPARACION DE MECANICA EN GENERAL.							

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población:	
				PUEBLA	
		Plaza:		Estado:	
				PUEBLA	
Nombre del Titular de la cuenta: GRUPO GOMMAR SA DE CV.		Cuenta de Cheques (11 digitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):	
Nombre del Representante Legal: ING. JOSE MANUEL PEREZ BRAVO		Teléfono:		Correo electrónico: gamalagon@scotiabank.com.mx	

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGÚN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SEGUIDO EN FORMA DE JUICIO O JURISDICCIONAL EN MATERIA LABORAL, CIVIL, PENAL, FISCAL, ADMINISTRATIVO O DE CUALQUIER OTRA RAMA DEL DERECHO, O DENTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR LA SEFIPLAN, CONTRALORÍA O ALGÚN OTRO, SI ES EL CASO, ESPECIFIQUE:
 NO SI Especifique:

Firma del Representante Legal:	Firma del Titular de la cuenta:	Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE R 28 JUL 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones 0273

NOTA: LA VIGENCIA DEL REGISTRO, EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES ES POR 1 (UN) AÑO, POR LO QUE AL TERMINO, DEBERÁ ACUDIR PARA SU RENOVACIÓN.