



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

Fecha:  
29 marzo del 2017

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: ACCOSA, S.A DE C.V			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:
CALLE TIPICA		25		91500	ACC9903267R9	8-16-67-87
Colonia: LA MATA			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: COATEPEC			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: seriocon@hotmail.com			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatad <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: Fabricación, compra-venta, importación, exportación, comisión, consignación, representación y cualquier otro acto propio de la industria, el comercio y servicios que puedan ser prestados a la iniciativa privada, dependencias gubernamentales e instituciones descentralizadas (comercializadora)						

### INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	CENTRO	COATEPEC
	Plaza:	Estado:
		VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: ACCOSA, S.A DE C.V	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclahe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ODETTE BATISTA ROIZ	Teléfono:	Correo electrónico: seriocon@hotmail.com

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: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>R 30 MAR 2017 0</b> <b>RECIBIDO</b> DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor <b>103</b>
<b>Personas Físicas:</b> 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"/>	<b>Personas Morales:</b> 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 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">0183</div>