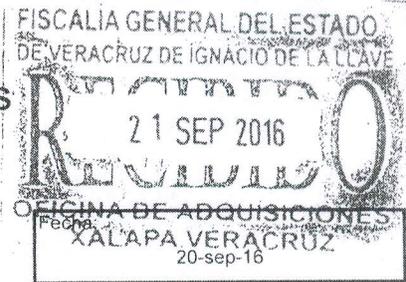




ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO



DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: CRIME LAB S.A. DE C.V.	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: CLA050119N17
Domicilio Fiscal: AV. GENERAL MIGUEL BARRAGAN # 428	Teléfono fijo: 449-9777316 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: CENTRO
Ciudad y Estado: AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES	Código Postal: 20000	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: <small>COMPRA, VENTA, IMPORTACION, EXPORTACION, COMISION, CONSIGNACION, REPRESENTACION Y FABRICACION DE PRODUCTOS PARA EL EQUIPAMIENTO Y SUMINISTRO EN GENERAL A LOS CENTROS DE READAPTACION SOCIAL, PROCURADURIAS DE JUSTICIA, FUERZAS POLICIAS, FUERZAS MILITARES, ADUANAS, SEGURIDAD AEROPORTUARIA, LABORATORIOS CLINICOS, HOSPITALES, LABORATORIO FORENSE Y DEPENDENCIAS DE GOBIERNOS FEDERALES, ESTATAL Y MUNICIPAL Y SERVICIOS</small>		Origen del Proveedor: Estatal: <input type="checkbox"/> Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: AGUASCALIENTES Estado: AGUASCALIENTES
Nombre del Titular de la cuenta: CRIME LAB S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ROCIO ARELI BENITEZ SANCHEZ	Teléfono:	Correo electrónico: info@crimelab.com.mx

Firma del Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

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"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

No. De Proveedor 0107

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.