



## 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)

<b>Fecha:</b> 05 de junio de 2017
--------------------------------------

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: DISTRIBUIDORA AUTOMOTRIZ TLAXCALA SAPI DE C.V.			Tipo de Empresa:			
			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>		
			Pequeña <input type="checkbox"/>	No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) KM 135 CARRETERA FEDERAL MEXICO VERACRUZ		Exterior S/N	Interior	C.P. 90453	R.F.C. DAT810821QI3	Teléfono fijo: 2414172525
Colonia: SAN BENITO XALTOCAN			Delegación: (si aplica) TLAXCALA		Teléfono celular:	
Ciudad: YAUHQUEMEHCAN			Estado: TLAXCALA			
Correo electrónico: administrador.ventas@nissanapizaco.com.mx			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatad <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa:  AUTOMOTRÍZ						

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:		Sucursal:		Población: APIZACO	
		Plaza:		Estado: TLAXCALA	
Nombre del Titular de la cuenta: DISTRIBUIDORA AUTOMOTRIZ TLAXCALA SAPI DE C.V.		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclahe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: JOSE ARTURO HUERTA PELLICO		Teléfono:		Correo electrónico: administrador.cobranza@nissanapizaco.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 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 5px 0;">R 06 JUN 2017 O</div> RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	--

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<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 type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>
No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 3em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">0234</div>	

**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.**