



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

VERACRUZ
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

Fecha: <p style="text-align: center;">27 de enero de 2017</p>
--

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">DON PROCORO FILTROS Y REFACCIONES SA DE CV</p>	Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: <p style="text-align: center;">DPF-081107-E95</p>
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">AV. LAZARO CARDENAS NO. 187.C,</p>	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">2288158730</p> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">RAFAEL LUCIO</p>
Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">XALAPA, VERACRUZ</p>	Código Postal: <p style="text-align: center;">91110</p>	Correo electrónico: <p style="text-align: center;">GERENCIA@DONPROCORO.COM.MX</p>
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">SERVICIO DE MANTENIMEINTO Y VENTA DE REFACCIONES AUTOMOTRICES, MAQUINARIA PESADA E INDUSTRIAL</p>		Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: <p style="text-align: center;">XALAPA</p> Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">DON PROCORO FILTROS Y REFACCIONES SA DE CV // JORGE CESAR LANDA HERNANDEZ</p>	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">JORGE CESAR LANDA HERNANDEZ</p>	Teléfono: <p style="text-align: center;">2288158730</p>	Correo electrónico: <p style="text-align: center;">GERENCIA@DONPROCORO.COM.MX</p>

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 SI ESPECIFIQUE:

NO SI

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

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<p>Personas Físicas:</p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</p> <p>Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p style="margin: 0;">No. De Proveedor</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 0;">0130</div>
--	---	--