



**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalía General del Estado

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

Fecha:  
30 de Marzo de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: EUSEBIO GODOS CAMPOS		Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: CALLE COATZACOALCOS NO. 213	R.F.C. GOCE I	C.P. 91130	Teléfono fijo:
Colonia: PROGRESO MACUILTEPETL	Delegación: XALAPA		Teléfono celular:
Ciudad: XALAPA	Correo electrónico:		
Estado: VERACRUZ	Pagina Web:		
Giro de la Empresa: CARPINTERIA, PERSIANAS, CORTINAS Y TODO TIPO DE MUEBLES		Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: XALAPA Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: EUSEBIO GODOS CAMPOS	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: EUSEBIO GODOS CAMPOS	Teléfono:	Correo electrónico:

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGUN 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:**

<b>Personas Físicas:</b> Acta de nacimiento <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"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	No. De Proveedor  <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">0182</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.**