



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

VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha: 27 de enero de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: IMPERIAL DIVING S.A. DE C.V.	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: IDI-090821-4G1
Domicilio Fiscal: MIGUEL LERDO 153	Teléfono fijo: 229-9313470 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: CENTRO
Ciudad y Estado: VERACRUZ, VERACRUZ	Código Postal: 91700	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: COMERCIALIZACION		Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: BOCA DEL RIO Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: IMPERIAL DIVING S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JOSE ANTONIO ZAMACONA MEJIA	Teléfono: 229-9313470	Correo electrónico:

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 SÍ 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 Contribuyente <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>
--	--

No. De Proveedor

0128

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.