



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

VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha:
17 - Noviembre - 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | |
|---|---|--|
| Nombre o razón social: José Aguilar Sales | 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: RUSJ |
| Domicilio Fiscal: Tajin #159 Planta Baja | Teléfono fijo: 8438503 Teléfono celular: --- | Colonia y/o Delegación: Reserva Territorial |
| Ciudad y Estado: Xalapa, Veracruz | Código Postal: 91096 | Correo electrónico: imprentaxalapa@hotmail.com |
| Giro de la Empresa: Imprenta y encuadernación | Origen del Proveedor: Estatad: <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: José Aguilar Sales | Cuenta de Cheques (11 dígitos): --- | No. Cuenta (Uniclabed de 18 dígitos): --- |
| Nombre del Representante Legal: | Teléfono: 8438503 | Correo electrónico: imprentaxalapa@hotmail.com |

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: |
| | <p>FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; letter-spacing: 0.5em;">R 18 NOV 2016 O</p> <p>RECIBIDO OFICINA DE ADQUISICIONES</p> |

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>Acte constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/></p> | <p>No. De Proveedor</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 0 auto;">0012</div> |
|--|--|--|