



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

VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha: _____

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: NEOLINX DE MEXICO S.A. DE C.V.	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: NME090805237
Domicilio Fiscal: CALLE ANTONIO CASO 150 301	Teléfono fijo: 55 52115641 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: SAN RAFAEL CUAUHEMOC
Ciudad y Estado: CIUDAD DE MEXICO	Código Postal: 06470	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: ALMACENAMIENTO EMPAQUETADO Y MAQUILADO DE TODA CLASE DE PRODUCTOS Y SERVICIOS, HARDWARE Y SOFTWARE RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD.	Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: BENITO JUAREZ Estado: CIUDAD DE MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: NEOLINX DE MEXICO S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: BERNABE CESAREO LIRA URIBE	Teléfono: 55 52115641	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:

Personas Físicas:	Personas Morales:
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/>
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>
	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>

No. De Proveedor

0127

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.