



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

Fecha: 06 de marzo de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: RECE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A. DE C.V.		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: LUCIO GARCIA OCHOA	R.F.C. RSE140321756	C.P. 91070	Teléfono fijo: 2281574319
Colonia: BENITO JUAREZ NORTE	Delegación:		Teléfono celular:
Ciudad: XALAPA	Correo electrónico:		
Estado: VERACRUZ	Pagina Web:		
Giro de la Empresa: COMERCIALIZADORA		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: RECE SERVICIOS EMPRESARIALES SA DE CV	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: BRUNO ARMANDO DE LA CRUZ CHUZEVILLE	Teléfono:	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: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

No. De Proveedor

0162

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.