



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

FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:
17 de marzo de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: JOSÉ ANTONIO ÁLVAREZ MEDEL			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>			
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:
Colonia:		Delegación: (si aplica)			AAMA6303301J4	Teléfono celular:
Ciudad:		Estado:			VERACRUZ	
Correo electrónico:		Página Web:				

Origen del Proveedor: Estatal Estado de Veracruz Nacional Resto del País

Giro de la Empresa:
Reparación mecánica en general de automóviles y camiones, Comercio al por menor de partes y refacciones nuevas para automóviles, camionetas y camiones, Reparación de transmisiones de automóviles y camiones, Hojalatería y pintura de automóviles y camiones, Reparación del sistema eléctrico de automóviles y camiones, Rectificación de motores de automóviles y camiones.

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: JOSÉ ANTONIO ÁLVAREZ MEDEL	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JOSÉ ANTONIO ÁLVAREZ MEDEL	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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:
NO SI Especifique:

Firma del Representante Legal: 	Firma del Titular de la cuenta: 	Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE RECIBIDO 01 ABR 2020 DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
------------------------------------	-------------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <h1>0726</h1>

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.