

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

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL)

Fecha:  
27 de abril de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: CARLOS REYNAUD AGISS				Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/>		Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) BOULEVARD BOCA DEL RIO-ANTON LIZARDO		Exterior 901	Interior G1	C.P. 95264	R.F.C. REAC	Teléfono fijo: 2299564625	
Colonia: MANDINGA Y CONCHAL			Delegación: (si aplica)			Teléfono celular:	
Ciudad: ALVARADO			Estado: VERACRUZ				
Correo electrónico: reynaud@notaria45alvarado.com			Pagina Web:				
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/>	
Resto del País							
Giro de la Empresa: NOTARIA							

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Sucursal:	Población: ALVARADO
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: CARLOS REYNAUD AGISS	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal:	Teléfono:	Correo electrónico: reynaud@notaria45alvarado.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 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 <b>R 28 ABR 2017 O</b> RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
<b>Personas Físicas:</b> Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <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"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">0211</div>

**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.**