



# 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:  
09 de agosto de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: COMERCIALIZADORA LINIA 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: (Calle y Número) CONGRESO DE LA UNION		Exterior 400	Interior	C.P. 91180	R.F.C. CLI1211144N2
Colonia: AZTECA		Delegación: (si aplica)			Teléfono fijo:
Ciudad: XALAPA		Estado: VERACRUZ			Teléfono celular:
Correo electrónico: liniacomercializadora@gmail.com		Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa:  COMERCIALIZADORA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS EN GENERAL					

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:		Sucursal:		Población: XALAPA	
		Plaza:		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: COMERCIALIZADORA LINIA S.A. DE C.V.		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: ANA ISABEL POZOS VARGAS		Teléfono:		Correo electrónico: liniacomercializadora@gmail.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 15 AGO 2017 O</b> RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	---

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<b>Personas Físicas:</b> 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"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	<b>No. De Proveedor</b> Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px 0;">0286</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.**