



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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:
23 de agosto de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

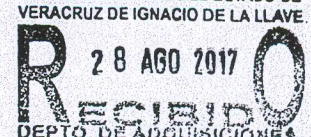
Nombre o razón social: DENIS DÍAZ VELÁSQUEZ			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>			
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) Calle Adolfo López Mateos Número 17		Exterior 17	Interior	C.P. 91090	R.F.C. DIVF	Teléfono fijo: 2282001512
Colonia: EMILIANO ZAPATA			Delegación: (si aplica) NO APLICA		Teléfono celular:	
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico:			Pagina Web: NO APLICA			
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: ELABORACIÓN DE ALIMENTOS FRESCOS PARA CONSUMO INMEDIATO						

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: DENIS DÍAZ VELÁSQUEZ	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabes de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: DENIS DÍAZ VELÁSQUEZ	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  DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas: 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"/>	Personas Morales: 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"/>	No. de Proveedor 0290 Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
---	--	--