



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: _____

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

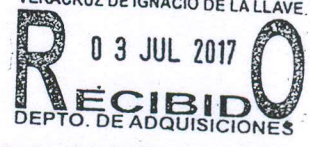
Nombre o razón social: MAKSA INDUSTRIAL, S.A. DE C.V.		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) Exterior Interior PROL AV. SALVADOR DIAZ MIRON 2785		C.P. 91919	R.F.C. MIN840531PJA
Colonia: FRACCIONAMIENTO REFORMA		Delegación: (si aplica)	
Ciudad: VERACRUZ		Estado: VERACRUZ	
Correo electrónico: maksaind@prodigy.net.mx		Pagina Web: www.maksa.com.mx	
Origen del Proveedor: E estatal <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País	
Giro de la Empresa: COMPRA-VENTA, CALCULO, DISEÑO, MANTENIMIENTO, INSTALACION DE TODA CLASE DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACION Y TODO LO SEÑALADO EN EL OBJETO SOCIAL DEL ACTA CONSTITUTIVA.			

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: VERACRUZ
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: MAKSA INDUSTRIAL, S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Inicio de 4 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JOSE SANTIAGO DIAZ ALVAREZ	Teléfono: (229) 935 46 90/92	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.  Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
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"/> Poder del Representante Legal <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"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">0254</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.