

ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

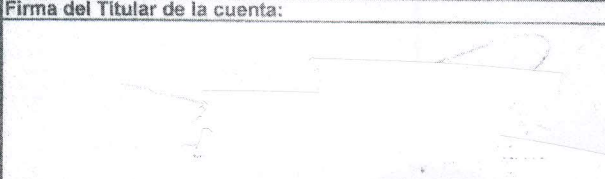
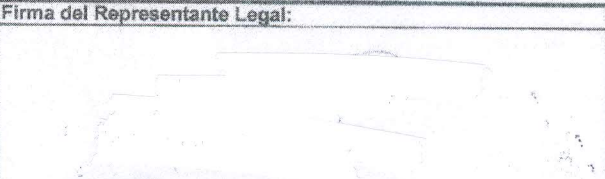
Fecha: 11-ago-16

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: AISLAMIENTOS ESPREADOS DE POLIURETANO, S.A. DE C.V.	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: AEP-890607-5T0 (cero)
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">Calle 22 No. 99</p>	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">55 55165959</p> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">OLIVAR DEL CONDE 1a. SECCION</p>
Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">DELEGACION ALVARO OBREGON - CD. DE MEXICO</p>	Código Postal: <p style="text-align: center;">1400</p>	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">AISLAMIENTOS TERMICOS Y ACUSTICOS</p>		Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	106 Población: DELEG. ALVARO OBREGON
		Estado: CD. DE MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">ING. RODOLFO CERVANTES GARCIA</p>	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">ING. JUAN RODOLFO CERVANTES ESPIN</p>	Teléfono: <p style="text-align: center;">55 55165959</p>	Correo electrónico:

Firma del Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:
	

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

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"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	No. De Proveedor <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">0099</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.

