



ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

| |
|------------------------------|
| Fecha: 12 Agosto del 2016 |
|------------------------------|

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre o razón social: Alfredo René Salazar Ibáñez | Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/> | Registro Federal de Contribuyente: SAIA: _____ |
| Domicilio Fiscal: Av. Antonio Chedraui Caram No. 18 | Teléfono fijo: 01228 2372432 Teléfono celular: _____ | Colonia y/o Delegación: Sebastian Lerdo de Tejada |
| Ciudad y Estado: Xalapa, Ver. | Código Postal: 91180 | Correo electrónico: _____ |
| Giro de la Empresa: Servicio de Mantenimiento en general | | Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> Nacional: <input type="checkbox"/> |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Banco: _____ | Sucursal: _____ Plaza: _____ | Población: Xalapa Estado: Veracruz |
| Nombre del Titular de la cuenta: Alfredo René Salazar Ibáñez | Cuenta de Cheques (11 dígitos): _____ | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): _____ |
| Nombre del Representante Legal: Alfredo René Salazar Ibáñez | Teléfono: _____ | Correo electrónico: _____ |

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

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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"/> | Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> | No. De Proveedor 100 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> </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.