



ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

VERACRUZ
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

Fecha:	27 de enero de 2017
--------	---------------------

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <div style="text-align: center;">DON PROCORO FILTROS Y REFACCIONES SA DE CV</div>	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: <div style="text-align: center;">DPF-081107-E95</div>
Domicilio Fiscal: <div style="text-align: center;">AV. LAZARO CARDENAS NO. 187.C,</div>	Teléfono fijo: <div style="text-align: center;">2288158730</div> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: <div style="text-align: center;">RAFAEL LUCIO</div>
Ciudad y Estado: <div style="text-align: center;">XALAPA, VERACRUZ</div>	Código Postal: <div style="text-align: center;">91110</div>	Correo electrónico: <div style="text-align: center;">GERENCIA@DONPROCORO.COM.MX</div>
Giro de la Empresa: <div style="text-align: center;">SERVICIO DE MANTENIMEINTO Y VENTA DE REFACCIONES AUTOMOTRICES, MAQUINARIA PESADA E INDUSTRILA</div>		Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: <div style="text-align: center;">XALAPA</div> Estado: <div style="text-align: center;">VERACRUZ</div>
Nombre del Titular de la cuenta: <div style="text-align: center;">DON PROCORO FILTROS Y REFACCIONES SA DE CV // JORGE CESAR LANDA HERNANDEZ</div>	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: <div style="text-align: center;">JORGE CESAR LANDA HERNANDEZ</div>	Teléfono: <div style="text-align: center;">2288158730</div>	Correo electrónico: <div style="text-align: center;">GERENCIA@DONPROCORO.COM.MX</div>

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 SI ESPECIFIQUE:

NO SI

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;">0130</div>
---	--	---