



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

**VERACRUZ**  
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha: 18 de Enero de 2017
-------------------------------

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social:  EDGAR RAFAEL MORALES ACOSTA	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:  MOAEI
Domicilio Fiscal:  MA ENRIQUETA CAMARILLO 57	Teléfono fijo: 2288427161 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación:  RAFAEL LUCIO
Ciudad y Estado:  XALAPA, VERACRUZ	Código Postal:  91110	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: HOJALATERIA Y PINTURA DE AUTOMOVILES Y CAMIONES, REPARACION MECANICA EN GENERAL DE AUTOMOVILES Y CAMIONES	Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Sucursal:  Plaza:	Población: XALAPA Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta:  EDGAR RAFAEL MORALES ACOSTA	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal:	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 SÍ ESPECIFIQUE:  
NO  SI

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

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<p><b>Personas Físicas:</b></p> <p>Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>Personas Morales:</b></p> <p>Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/></p>	<p>No. De Proveedor <span style="float: right;">129</span></p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; display: inline-block;">0129</div>
--	--	--