



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



Fecha:
03 de Octubre de 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: FINISTERRA VERACRUZ, 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: FVE0301291U4
Domicilio Fiscal: RUIZ CORTINES S/N	Teléfono fijo: (229) 9 22 95 10 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: FRACC. COSTA DE ORO 1 A SECCION
Ciudad y Estado: BOCA DEL RIO, VERACRUZ	Código Postal: 94299	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MENOR DE AUTOMOVILES Y CAMIONETAS NUEVOS	Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco: BANCO S. A. C. S. A.	Sucursal: Plaza:	Población: BOCA DEL RIO Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: FINISTERRA VERACRUZ, S.A DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: LUIS HECTOR BARRAGAN DIEZ	Teléfono: (229) 9 22 95 10	Correo electrónico:

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGUN 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: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	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 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 <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0110</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.