



ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

FECHA:
15 de Julio 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B		Registro Federal de Contribuyente: GNP9211244PO
Domicilio Fiscal: AV. CERRO DE LAS TORRES No. 395	Teléfono fijo: Teléfono celular: 	Colonia y/o Delegación: CAMPESTRE CHUBUSCO
Ciudad y Estado: MEXICO DISTRITO FEDERAL	Código Postal: 4200	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: VENTA DE SEGUROS		Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>

INFORMACION BANCARIA

Banco: 	Sucursal: 	Población: MEXICO D.F.
	Plaza: 7	Estado: MEXICO D.F.
Nombre del Titular de la cuenta: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B	Cuenta de Cheques (11 dígitos): 	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ADA ELIZABETH RUIZ CRISOSTOMO	Teléfono: 	Correo electrónico:

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

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:	<input type="checkbox"/>	Personas Morales:	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Copia de identificación Oficial	<input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes	<input checked="" type="checkbox"/>
Registro Federal de Contribuyentes	<input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Declaración Impuestos reciente	<input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial	<input checked="" type="checkbox"/>
		Declaración Impuestos reciente	<input type="checkbox"/>

No. De Proveedor

0092

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.