



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

VERACRUZ
ESTADO DE VERACRUZ

Fecha: <p style="text-align: center;">9 de Enero del 2017</p>
--

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">ROBERTO CRUZ GUEMES</p>	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: <p style="text-align: center;">CUGR</p>
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">CALLE 6 NO. 379 , ENTRE PROGRESO Y RULLAN</p>	Teléfono fijo: Teléfono celular: _____	Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">GRANJAS DE LA BOTICARIA</p>
Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>	Código Postal: <p style="text-align: center;">91966</p>	Correo electrónico: _____
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">COMERCIALIZADORA EN GENERAL</p>		Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco: _____	Sucursal: Plaza: _____	Población: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p> Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">Roberto Cruz Guemes</p>	Cuenta de Cheques (11 dígitos): _____	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): _____
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">Roberto Cruz Guemes</p>	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: _____
--	---

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

RECIBIDO

09 ENE 2017

0

OFICINA DE ADQUISICIONES

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<p>Personas Físicas:</p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</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</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 0 auto;">0115</div>
--	--	---