



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

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL)

Fecha:
26 de mayo de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: ROSA HERNANDEZ ROMERO			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>				
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:	
RAFAEL FUENTES BOETIGUER		3		91000	HERR/	2288127271	
Colonia: SAHOP			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:		
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ				
Correo electrónico: antojitos_marisol@hotmail.com			Página Web:				
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa: ANTOJITOS, REFRESCOS Y CERVEZAS EXCLUSIVAMENTE PARA CONSUMO DE ALIMENTOS							

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población:	
				XALAPA	
		Plaza:		Estado:	
				VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: ROSA HERNANDEZ ROMERO		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabed de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal:		Teléfono:		Correo electrónico:	
				antojitos_marisol@hotmail.com	

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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:

NO SI Especifique:

Firma del Representante Legal:	Firma del Titular de la cuenta:	Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE R 26 MAY 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

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

No. De Proveedor

Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

0226

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.