



**ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA
GENERAL DEL ESTADO**

FECHA:
15 de julio de 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: SEGUROS ATLAS, S.A.		Registro Federal de Contribuyente: SAT 8410245V8
Domicilio Fiscal: BLV. MANUEL AVILA CAMACHO 1643 PISO 1	Teléfono fijo: (229) 9317320 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: FLORES MAGON
Ciudad y Estado: VERACRUZ	Código Postal: 91900	Correo electrónico: sveracruz@segurosatlas.com.mx
Giro de la Empresa: ASEGURADORA		Origen del Proveedor: Estatil: <input type="checkbox"/> Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: VERACRUZ
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: SEGUROS ATLAS, S.A.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JUAN JOSE ANDRADE VIVEROS	Teléfono: (229) 931 73 20	Correo electrónico: sveracruz@segurosatlas.com.mx

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

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:

- Acta de nacimiento
- Copia de Identificación Oficial
- Registro Federal de Contribuyentes
- Declaración Impuestos reciente

Personas Morales:

- Acta constitutiva de la sociedad
- Registro Federal de Contribuyentes
- Poder del Representante Legal
- Copia de Identificación Oficial
- Declaración Impuestos reciente

No. De Proveedor

0094

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.