

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:  
24 ABRIL DE 2020

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: <b>JORGE MIGUEL HERNANDEZ LANDA</b>		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior <input type="checkbox"/>	Interior <input type="checkbox"/>
C.P.		R.F.C. <b>HELJ711019ED4</b>	
Colonia:		Delegación: (si aplica)	
Ciudad:		Estado:	
Correo electrónico:		Página Web:	
Origen del Proveedor: Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/>	
Giro de la Empresa: <b>OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA.</b>			

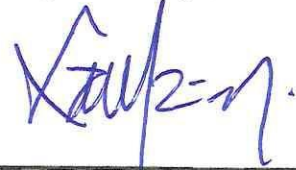
**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: <b>JORGE MIGUEL HERNANDEZ LANDA</b>		Cuenta de Cheques (11 dígitos):
Nombre del Representante Legal: <b>JORGE MIGUEL HERNANDEZ LANDA</b>		No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
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 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

**RECIBIDO**  
24 ABR 2020  
DEPTO. DE ADQUISICIONES

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>No. De Proveedor</b>
Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <b>0734</b>
Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	

**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.**

*(Faint mirrored text from the reverse side of the page)*