

# 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 CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:  
13 de Agosto de 2020

## DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

<b>Nombre o razón social:</b> Victor Limber Dominguez Dominguez				<b>Tipo de Empresa:</b> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b> 16 de septiembre		<b>Exterior</b> 24	<b>Interior</b>	<b>C.P.</b> 91460	<b>R.F.C.</b> DODV760309PH1
<b>Colonia:</b> Centro			<b>Delegación: (si aplica)</b>		<b>Teléfono fijo:</b>
<b>Ciudad:</b> Lucero de Gutierrez Barrios			<b>Estado:</b> Veracruz		<b>Teléfono celular:</b>
<b>Correo electrónico:</b>			<b>Página Web:</b>		
<b>Origen del Proveedor:</b>		Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/>	
<b>Giro de la Empresa:</b> Autotransporte foraneo de carga general					

## INFORMACION BANCARIA

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b>
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> Victor Limber Dominguez Dominguez	<b>Cuenta de Cheques (11 digitos):</b>	<b>No. Cuenta (Uniclaube de 18 digitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> Victor Limber Dominguez Dominguez	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>

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:

<b>Firma del Representante Legal:</b> 	<b>Firma del Titular de la cuenta:</b> 	<b>Sello del Departamento de Adquisiciones:</b> VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 13 AGO 2020 RECIBIDO Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--	--	--

<b>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</b>				<b>No. De Proveedor</b> Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones	
<b>Personas Físicas:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Personas Morales:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>0805</b>	
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad	<input type="checkbox"/>		
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.**