

MUNICIPIO DE PINAL DE AMOLES DEPARTAMENTO DE CONTRALORÍA MUNICIPAL

SOLICITUD DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES 2019 (Art. 68 – 72 L.A.E.A.C.S.E.Q.)



			Pinal de Ar	noles, Qro. a	de	de 201 9
(Art. 68) SOLICITUD DE (marcar con X):		t. 69) SCRIPCIÓN	(Art. 70) RENOVACIÓN		No. de Registro	:
DATOS GENERALES						
Nombre o Razón Social:						
	Profesión	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apel	lido Materno	
Nacionalidad:						
Domicilio y/o lugar donde						
ejerce sus actividades:		Calle	Número Ex	erior Número Interior		
-						
Entre calles		Colonia	Código Postal	Mu	nicipio o Delegación	ı
Estado		Teléfonos	Fax		E-mail	
Domicilio Fiscal:		referonos	Tax		L-man	
DATOS DE LA PERSONA MOR	RAL					
Capital Social Actual:						
Nombre del Representante I	_egal:					
Objeto de la Sociedad:						
REGISTROS DE OPERACIONE	:S					
Fecha de Inicio de Operacion	nes:	RFC:		CURP:		
No. de Registro en Cámara o						
INFORMACÓN GENERAL						
Tiempo de residir en el Estac	lo:		Tiempo de ejercer e	n el ramo:		
ESPECIALIDADES SOLICITAD	AS DE REGIS	STRO (seleccionar	máximo 6 especialidades)			
/igencia de registro: 01 enero – 3	1 diciembre					
igencia de registro. Or enero - 5	r diciembre					
a asignación de especialidades q						
a Oficialía Mayor se reserva el de			a información proporcionada e	en esta soliciti	ud. Así mismo pod	lrá suspend
emporalmente o cancelar el regis			ika a a tuayés da au namusat-	ndo lovel: N-	an combined and the	
lanifiesta él solicítate bajo prote e acreedores, suspensión de pag						
o ha sido alterada en su contenio						
e los medios descritos en el artíc						
lectrónico proporcionado en la p			- -	· ·	•	

Nombre y Firma del Soicitante y/o Representante legal

Asimismo autorizo la publicación de los datos contenidos en esta forma.