



| MARQUE CON UNA X | | FECHA | | | FOLIO |
|------------------|-------|-------|-----|-----|-------|
| REFRENDO | NUEVO | DÍA | MES | AÑO | |
| | | | | | |

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| RAZÓN SOCIAL | |
| MARCA COMERCIAL | |
| PRINCIPAL GIRO COMERCIAL | |
| R.F.C. | C.U.R.P. |

UBICACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| DOMICILIO FISCAL | | COLONIA | |
| ENTRE LAS CALLES | | INTERIOR | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | C.P. | |
| ESTADO | | | |
| TELEFONOS | | E-MAIL | |

EN CASO DE SER FORANEO

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| DOMICILIO FISCAL | | COLONIA | |
| ENTRE LAS CALLES | | INTERIOR | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | C.P. | |
| ESTADO | | | |
| TELÉFONOS | | E-MAIL | |

INFORMACIÓN DE PUESTOS DIRECTIVOS DE LA EMPRESA

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------|--|
| DIRECTOR / GERENTE | | | |
| TELÉFONO | | E-MAIL | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| TELÉFONO | | E-MAIL | |
| REPRESENTANTE DE VENTAS | | | |
| TELÉFONO | | E-MAIL | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Firmo bajo protesta de decir la verdad y aceptar
Que la proveeduría municipal
Podrá verificar esta información y en caso de
Encontrar errores y omisiones cancelará el registro.

**FIRMA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
PADRÓN DE PROVEEDORES****EXCLUSIVO PROVEEDURÍA**

| NÚMERO DE CONTROL | FECHA DE VERIFICACIÓN | | | CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA | |
|----------------------|-----------------------|-----|-----|-----------------------------|-------------|
| | DÍA | MES | AÑO | APROBADO | NO APROBADO |
| | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |