



**OFICIALIA MAYOR
DIRECCION DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS**

**FORMATO DE ALTA AL PADRON DE PROVEEDORES
H.XVII AYUNTAMIENTO DE LA PAZ**

LA PAZ, B.C.S. A ____ DE ____ DEL ____

PARA PERSONAS FISICAS

NOMBRE DEL PROPIETARIO		
DENOMINACION COMERCIAL		
DOMICILIO		
CORREO ELECTRONICO		
REGISTRO FEDERAL DE CONTR.	ACTIVIDAD ECONOMICA Y/O PREPONDERANTE	
COLONIA	CODIGO POSTAL	POBLACION
TELEFONO EMPRESA	CELULAR	AGENTE DE VENTA Y/O PERSONA DE ENLACE
PLAZO DE CREDITO		

SUCURSAL 1

DENOMINACION COMERCIAL		
DOMICILIO		
COLONIA	CODIGO POSTAL	POBLACION
CORREO ELECTRONICO		
TELEFONO EMPRESA	CELULAR	AGENTE DE VENTA Y/O PERSONA DE ENLACE

SUCURSAL 2

DENOMINACION COMERCIAL		
DOMICILIO		
COLONIA	CODIGO POSTAL	POBLACION
CORREO ELECTRONICO		
TELEFONO EMPRESA	CELULAR	AGENTE DE VENTA Y/O PERSONA DE ENLACE
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE		