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 MORALES

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

SUCURSAL 1

RAZON SOCIAL /NOMBRE COMERCIAL			
DOMICILIO			
COLONIA		CODIGO POSTAL	POBLACION
CORREO ELECTRONICO			
REPRESENTANTE LEGAL		TELEFONO REPRESENTANTE LEGAL	RFC DEL REPRESENTATE LEGAL
TELEFONO EMPRESA	CELULAR	AGENTE DE VENTA Y/O PERSONA DE ENLACE	

SUCURSAL 2

RAZON SOCIAL /NOMBRE COMERCIAL			
DOMICILIO			
COLONIA		CODIGO POSTAL	POBLACION
CORREO ELECTRONICO			
REPRESENTANTE LEGAL		TELEFONO REPRESENTANTE LEGAL	RFC DEL REPRESENTATE LEGAL
TELEFONO EMPRESA	CELULAR	AGENTE DE VENTA Y/O PERSONA DE ENLACE	

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

_____