

SOLICITUD DE REGISTRO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE PROVEEDORES
DIRECCION DE CONTROL DE CONTRATOS

USO EXCLUSIVO DE CONTROL DE CONTRATOS

NUM. DE PROVEEDOR	
TIPO DE SOLICITUD	
<input type="radio"/> INSCRIPCIÓN	<input type="radio"/> RENOVACIÓN



FECHA DE SOLICITUD

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL				
EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA FAVOR DE LLENAR CON APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)				
NOMBRE COMERCIAL				
NOMBRE DE LA CÁMARA A LA QUE PERTENECE			NUM. DE REGISTRO DE LA CÁMARA	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	TIPO DE CONTRIBUYENTE	NÚM. LIC. FUNC. MPAL.	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES	
DOMICILIO FISCAL ACTUAL				
CALLE	NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFONOS	FAX
DOMICILIO DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD COMERCIAL				
CALLE	NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFONOS	FAX
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
INFORMACION BANCARIA				
NOMBRE DEL BANCO		NUMERO DE CUENTA DE BANCO		
CLABE INTERBANCARIA		NUMERO DE SUCURSAL DEL BANCO		
SEÑALAR LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES A REALIZAR DE ACUERDO A SU R.F.C. Y/O ACTA CONSTITUTIVA				
1				
2				
3				
4				100%
SEÑALAR LA CLASIFICACIÓN DEL GIRO DEL PROVEEDOR				
ARTÍCULOS DE OFICINA	ÁREA DE LA SALUD	FERRETERÍA, REFACCIONES Y/O COMBUSTIBLES		
ARTÍCULOS COMPUTACIONALES	OTROS			
FAVOR DE ESPECIFICAR OTROS				
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO EN CASO DE EXISTIR)				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA		
EL FALSEAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA POR ESTA DEPENDENCIA ENCUADRA EN LA HIPÓTESIS ESTABLECIDA POR ARTÍCULO 307, FRACCIÓN PRIMERA DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE CHIHUAHUA				
_____ NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL			_____ FIRMA	