



**MUNICIPIO DE PINAL DE AMOLES  
CONTRALORIA MUNICIPAL**



**SOLICITUD DE REGISTRO  
EN EL PADRÓN DE CONTRATISTAS**

Pinal de Amoles, Qro. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

SOLICITUD DE (marcar con X):	INSCRIPCIÓN	RENOVACIÓN	No. de Registro:
------------------------------	-------------	------------	------------------

**DATOS GENERALES**

Nombre o Razón Social:			
Nombre(s)		Apellido Paterno	Apellido Materno
Profesión:		N° Cédula Profesional:	
Nacionalidad:			
Domicilio y/o lugar donde ejerce sus actividades :			
calle		Número Exterior	Número Interior
Entre las calles		Colonia	Código Postal
		Municipio o Delegación	
Estado		Teléfonos	Fax
		E-mail	
Domicilio Fiscal:			

**DATOS DE LA PERSONA MORAL**

Capital Social Actual:
Nombre del Representante Legal:
Objeto de la Sociedad:

**REGISTROS DE OPERACIONES**

Fecha de Inicio de Operaciones:	R.F.C.	C.U.R.P.
No. de Registro en Cámara o Colegio:		

**RELACION DE ACCIONISTAS DE LA PERSONA MORAL (Principiantes)**

Nombre	R.F.C.	\$ de participación	%

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Tiempo de residir en el Estado:	Tiempo de ejercer en el ramo de la construcción:
---------------------------------	--

**ESPECIALIDADES SOLICITADAS (Seleccionar máximo 6 especialidades)**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De conformidad con los artículos 3 fracc. V y 17 de la Ley de Acceso a la Información Gubernamental del Estado de Querétaro, autorizo la publicación de los datos contenidos en este formato.

La Secretaría de la Contraloría se reserva el derecho a verificar la veracidad de la información proporcionada en esta solicitud. Así mismo podrá suspender temporalmente o cancelar el registro del contratista en términos de los artículos 23 y 24 de la Ley de Obra Pública del Estado de Querétaro. Manifiesta el solicitante bajo protesta de decir verdad por propio dicho o a través de su representante legal. No encontrarse sujeto a concursos de acreedores, suspensión de pagos, disolución o huelga; y que los datos aquí proporcionados son ciertos y la documentación que se anexa no ha sido alterada en su contenido y/o firma. Autorizo expresamente me sea notificado todo lo concerniente al presente trámite a través de los medios descritos en el artículo 32 fracc. III de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado y Municipios, incluyendo el correo electrónico proporcionado en la presente solicitud.

Acepto ser el responsable técnico del contratista solicitante

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Solicitante y/o  
Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del Responsable Técnico  
en caso de existir**