

**SOLICITUD DE REGISTRO  
EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES 2020**  
(Art. 68 – 72 L.A.E.A.C.S.E.Q.)

Pinal de Amoles, Qro. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020

(Art. 68) <b>SOLICITUD DE</b> (marcar con X):	(Art. 69) <b>INSCRIPCIÓN</b>	(Art. 70) <b>RENOVACIÓN</b>	<b>No. de Registro:</b>
--	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------

**DATOS GENERALES**

**Nombre o Razón Social:**

Profesión	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------	------------------	------------------

**Nacionalidad:**

<b>Domicilio y/o lugar donde ejerce sus actividades:</b>	Calle	Número Exterior	Número Interior
--	-------	-----------------	-----------------

Entre 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**

<b>Fecha de Inicio de Operaciones:</b>	<b>RFC:</b>	<b>CURP:</b>
--	-------------	--------------

**No. de Registro en Cámara o Colegio:**

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>Tiempo de residir en el Estado:</b>	<b>Tiempo de ejercer en el ramo:</b>
--	--------------------------------------

**ESPECIALIDADES SOLICITADAS DE REGISTRO (seleccionar máximo 6 especialidades)**

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Vigencia de registro: 01 enero – 31 diciembre

La asignación de especialidades queda sujeta a la revisión documentada que practique la Oficialía Mayor.

La Oficialía Mayor 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 proveedor.

Manifiesta él solicitante bajo protesta de decir verdad por propio dicho o a través de su representante legal: No encontrarse sujeto a concurso 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 forma. Autorizo expresamente me sea notificado todo lo concerniente al presente tramite a través de los medios descritos en el artículo 32 de la ley de Procedimientos Administrativos para el Estado y Municipios, incluyendo el correo electrónico proporcionado en la presente solicitud.

Asimismo autorizo la publicación de los datos contenidos en esta forma.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante y/o  
Representante legal