

Solicitud de Registro en el Padrón de Proveedores 2019

Tipo de solicitud: Alta Refrendo

Fecha: / /
Día Mes Año

Código (asignado por la CEA)

Datos Generales Persona Física Persona Moral

Nombre o Razón Social		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Razón Comercial		
Domicilio Fiscal		
Calle	No.	Colonia
Municipio o Delegación y Edo.	Código Postal	País
Teléfono (incluir lada)	Fax (incluir lada)	E-mail
Giro comercial o servicio		
Nombre del Representante Legal		Nombre Contacto y Cel:

Datos pagos electrónicos

Banco	<input type="text"/>	Plaza	<input type="text"/>	Sucursal	<input type="text"/>
No. Cuenta CLABE	<input type="text"/>		Estado	<input type="text"/>	

(18 dígitos)

Registro de Operaciones

Fecha de inicio de operaciones	R.F.C.
Registro del IMSS	CURP (sólo en caso de persona física)
Cámara y No. de registro en que está inscrito	
Tiempo de residir en el Estado de Querétaro	

Nombre y firma del Representante Legal