



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.

SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

Formato de Inscripción al Padrón de Proveedores.
San Juan del Río, Qro a ____ de ____ 2024.

TIPO DE SOLICITUD	INSCRIPCION ()
-------------------	-----------------

DATOS GENERALES

NOMBRE		
RAZON SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL		
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES		
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONOS
RFC:	CURP:	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN		ENTIDAD FEDERATIVA
GIRO COMERCIAL/ PROFESIONAL		CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DE LA CÁMARA A LA CUAL PERTENECE		NÚMERO DE REGISTRO EN LA CÁMARA
NÚMERO DE REGISTRO EN EL IMSS		

Nombre y firma del solicitante