

Fecha de captura en sistema:	Fecha de asignación de grupo:	No. de proveedor:
------------------------------	-------------------------------	-------------------

Nombre o Razón Social:			
Nombre Comercial:	R.F.C.:		
Página Web:			
Email:			
Tel. de la empresa:	Fax:		
Representante Legal:	Cel. / Tel.		
Representante de Ventas:	Cel. / Tel.		
DOMICILIO FISCAL		DOMICILIO OPERATIVO	
Calle: _____		Calle: _____	
Colonia: _____	C.P. _____	Colonia: _____	C.P. _____
Entre la calle _____ y la		Entre la calle _____ y la	
calle _____		calle _____	
Municipio _____		Municipio _____	
Estado _____	País _____	Estado _____	País _____
Productos o Servicios que desea ofertar al Municipio:			

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE DE PRESENTAR

PERSONAS MORALES	PERSONAS FÍSICAS
<ol style="list-style-type: none"> Llenado del formato de actualización al Padrón de Proveedores firmado por el Representante Legal sellado. Copia del comprobante de domicilio fiscal y operativo (luz o teléfono fijo) del año en curso no mayor a 60 días, a nombre de la empresa, en caso de no ser así presentar la copia del contrato de arrendamiento. Copia de la Licencia Municipal del año en curso. 	<ol style="list-style-type: none"> Llenado del formato de actualización al Padrón de Proveedores firmado por la persona Física y sellado. Copia del comprobante de domicilio fiscal y operativo (luz o teléfono fijo) del año en curso no mayor a 60 días, a nombre de la persona, en caso de no ser así presentar la copia del contrato de arrendamiento. Copia de la Licencia Municipal del año en curso.

EN CASO DE SOCIEDADES EXTRANJERAS

- Deberán estar constituidas con apego a las leyes de su país.
- Que su estatutos no sean contrarios a las leyes del orden público del Estado.
- Anexar documentación que acredite su personalidad física o moral con que se ostenta.

OBSERVACIONES

--

***NOTA IMPORTANTE NO SE RECIBIRÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA O QUE PRESENTE TACHADURAS O ENMENDADURAS EN ESTE FORMATO.**

***LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA ES ENUNCIATIVA MÁS NO LIMITATIVA, POR LO QUE SE PUDIERA REQUERIR ALGUNA INFORMACIÓN ADICIONAL EN CASO DE CONSIDERARSE NECESARIO.**

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos contenidos en el presente formato y sus anexos son fidedignos y autorizo al Municipio de Zapopan, para que lleve a cabo su verificación, de igual manera declaro que ningún suscrito, ni la persona o empresa que represento, tenemos relación con grupos u organizaciones vinculadas con actividades ilícitas. Así mismo, me obligo a informar oportunamente al Municipio de Zapopan, cualquier cambio posterior que se llegara a presentar en los datos de mi representada después de la inscripción. Debido a la naturaleza de mis actividades comerciales otorgo consentimiento para la transferencia sobre la totalidad de información existente o que se dé a conocer con posterioridad y que se encuentre en posesión del Municipio de Zapopan Jalisco, esto de conformidad con el artículo 22, numeral 1, fracción III, de la LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS.

Tengo conocimiento que el presente formato como solicitud al Padrón de Proveedores del Municipio de Zapopan, no implica la aceptación del mismo.

SELECCIONA UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES COMO ACTIVIDAD PREPONDERANTE	NOMBRE, FIRMA (REPRESENTANTE LEGAL), SELLO Y FECHA	SELLO DE ACEPTACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES
<ol style="list-style-type: none"> Contratista () Distribuidor () Fabricante () Productos () Servicios () 		