



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:			

ACTIVIDAD PREPONDERANTE				
1. Contratista ( )	2. Distribuidor ( )	3. Fabricante ( )	4. Productos ( )	5. Servicios ( )

**LLENAR UNICAMENTE LOS DATOS QUE SE MODIFICAN**

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
ACTIVIDAD PREPONDERANTE			
1. Contratista ( )	2. Distribuidor ( )	3. Fabricante ( )	4. Productos ( )
			5. Servicios ( )

**DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA**

<p><b>*DEBERÁN ANEXAR COPIA CERTIFICADA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL CAMBIO QUE SE SOLICITA EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES.</b></p> <p><b>*NOTA IMPORTANTE: NO SE RECIBIRÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA, O QUE PRESENTE TACHADURAS O ENMENDADURAS EN ESTE FORMATO.</b></p>	
--	--

<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Tengo conocimiento que el presente formato como solicitud al Padrón de Proveedores del Municipio de Zapopan, no implica la aceptación del mismo.</p>	<p align="center">NOMBRE, FIRMA (REPRESENTANTE LEGAL), SELLO Y FECHA</p>	<p align="center">SELLO DE ACEPTACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES</p>
---	--	--