



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	
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 reinscripción al Padrón de Proveedores firmados por el Representante Legal y sellado. Copia (certificada) acta constitutiva donde se incluya el poder del Representante Legal, o copia (certificada) acta constitutiva y poder notariado del Representante Legal. Copia (certificada de la identificación del Representante Legal y del Representante de ventas (IFE o pasaporte vigente). Constancia de situación fiscal (No mayor a 30 días) cuya actividad económica sea fin a la que está ofertando al municipio en el punto 1 y que coincida con el punto 2 y el 6. Comprobante de domicilio fiscal y operativo (No mayor a 60 días luz o teléfono fijo) del año en curso de la empresa o negocio en original, copia certificada o impresión original de la página de internet si no está a nombre de la empresa presentar también copia del contrato de arrendamiento. Listado de los bienes y servicios a ofertar firmados por el Representante Legal. Copia de la Licencia Municipal del año en curso. Si su domicilio es foráneo presentar fotografías del domicilio fiscal y operativo de fachada con número exterior, interior si fuera el caso, así como del interior de las oficinas y productos, impresas cuatro fotos por hoja firmadas por el representante legal. 2 Referencias Comerciales señalando teléfono, domicilio, contacto y nombre de la empresa. En caso de Fumigadora, recolección de residuos biológicos infecciosos o en caso de que su giro lo requiera anexar copia de Licencia Sanitaria con domicilio fiscal actualizado. En caso de ser distribuidor o productos deberá presentar 2 cartas que lo acredite como distribuidor autorizado de los productos que oferta. 	<ol style="list-style-type: none"> Llenado del formato de reinscripción al Padrón de Proveedores firmado por la Persona Física y sellado. Copia (certificada) de la identificación de la Persona Física y del Representante de Ventas (IFE o pasaporte vigentes). Constancia de Situación fiscal (no mayor a 30 días) cuyas actividades deberán de ser afines al punto 1 y 5. Comprobante de domicilio fiscal y operativo (luz o teléfono no mayor a 60 días) del año en curso en original, copia certificada o impresión original de la página de internet a nombre de la persona, si no está a nombre de la persona presentar también copia del contrato de arrendamiento. Listado de los bienes y servicios a ofertar firmado por la persona física. Copia de Licencia Municipal del año en curso. 2 Referencias comerciales señalando teléfono, domicilio contacto y nombre de la empresa. Si su domicilio es foráneo presentar fotografías del domicilio fiscal y operativo de fachada con número exterior, interior si fuera el caso, así como del interior de las oficinas y productos, impresas cuatro fotos por hoja firmadas por la persona física. En caso de Fumigadora, recolección de residuos biológicos infecciosos o en caso de que su giro lo requiera anexar copia de Licencia Sanitaria con domicilio fiscal actualizado. En caso de ser distribuidor o productos deberá: presentar 2 cartas que lo acredite como distribuidor autorizado de los productos que oferta.

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 ENMENDATURAS 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 () 		