



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO ÚNICO DE PRODUCTORES VERACRUZANOS

### INFORMACIÓN PERSONAL

MIPYME:  EMPRENDEDOR (A):  FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

\*NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

\*DOMICILIO FISCAL: \_\_\_\_\_

\*MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

\*COLONIA: \_\_\_\_\_

\*NÚMERO EXT: \_\_\_\_\_ INT.: \_\_\_\_\_ \*C.P.: \_\_\_\_\_

\*ESTADO: \_\_\_\_\_

PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_

\*TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

FACEBOOK: \_\_\_\_\_

TEL. DE OFICINA: \_\_\_\_\_

INSTAGRAM: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

\*SEXO: HOMBRE  MUJER

\*ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

\*ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN EMPRESARIAL

SERVICIOS  INDUSTRIA:  AGROINDUSTRIA:  COMERCIO:

REGIMEN FISCAL: PERSONA FÍSICA:  PERSONA MORAL:

RFC: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

GIRO: \_\_\_\_\_

INICIO DE OPERACIONES: \_\_\_\_\_

EMPLEOS DIRECTOS: \_\_\_\_\_ HOMBRES: \_\_\_\_\_

MUJERES: \_\_\_\_\_

TAMAÑO: MICRO:  PEQUEÑA:  MEDIANA:  GRANDE:

Documentos digitales que debe anexar al presente formato:

**Persona Física:**

*Cédula de Identificación fiscal  
Identificación oficial vigente*

**Persona Moral:**

*Cédula de Identificación fiscal  
Acta Constitutiva de la empresa  
Poder notarial que faculte al Representante legal  
Identificación oficial del Representante legal*

Enviar a los correos electrónicos [rupvsedecop@gmail.com](mailto:rupvsedecop@gmail.com) y [ecomercio@veracruz.gob.mx](mailto:ecomercio@veracruz.gob.mx)

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO ÚNICO DE PRODUCTORES VERACRUZANOS**

PRODUCTO O SERVICIO						
PRODUCTOS:	Marcar sí, no o en trámite				PRECIO AL PÚBLICO	PRECIO MAYOREO
	MARCA REGISTRADA	CÓDIGO DE BARRAS	TABLA NUTRIMENTAL	DISEÑO DE IMAGEN		
1.-						
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						

	A	B	C	D = A - C	
PRODUCTOS:	CAPACIDAD INSTALADA MENSUAL (TONS., KGS., PZAS., QUINTALES, ETC.)	VOLUMEN DE PRODUCCIÓN REAL MENSUAL (TONS., KGS., PZAS., QUINTALES, ETC.)	VOLUMEN COMPROMETIDO MENSUAL (TONS., KGS., PZAS., QUINTALES, ETC.)	VOLUMEN DISPONIBLE PARA COMERCIALIZACIÓN MENSUAL (TONS., KGS., PZAS., QUINTALES, ETC.)	CADUCIDAD
PRODUCTO 1					
PRODUCTO 2					
PRODUCTO 3					
PRODUCTO 4					
PRODUCTO 5					
PRODUCTO 6					
PRODUCTO 7					

**CANALES DE COMERCIALIZACIÓN:**

SUPERMERCADOS       CENTRALES DE ABASTO       TIENDAS DE CONVENIENCIA       TIENDAS DE ABARROTOS   
 RESTAURANTES       FARMACIAS       OTROS       CUALES: \_\_\_\_\_

**CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN:**

LOCAL       REGIONAL       NACIONAL       INTERNACIONAL

**EXPORTACIÓN:**      **CERTIFICACIONES:**

SI       NO       SI       NO

PAÍSES:       CUALES:

**STATUS DE INFORMACIÓN:**

NUEVO INGRESO       ACTUALIZACIÓN

**Aviso de Privacidad:** Por este conducto manifiesto mi conformidad con el uso y difusión para fines comerciales y de promoción de la información contenida en este formato. Lo anterior en cumplimiento a las disposiciones pertinentes marcadas en la normatividad del Instituto Federal de Acceso a la Información y al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información.

Nombre y Firma de Autorización: \_\_\_\_\_

Enviar a los correos electrónicos [rupvsedecop@gmail.com](mailto:rupvsedecop@gmail.com) y [ecomercio@veracruz.gob.mx](mailto:ecomercio@veracruz.gob.mx)