



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



FECHA DE TRÁMITE

SOLICITUD DE REGISTRO O RENOVACIÓN AL CATÁLOGO DE PROVEEDORES

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO FISCAL	TELÉFONO (DIEZ DIGITOS)	COLONIA
CIUDAD Y ESTADO	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD COMERCIAL PREPONDERANTE (SOLO UNA ACTIVIDAD)

DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS PODERES DEL SOLICITANTE NO ME HAN SIDO REVOCADOS O LIMITADOS DE FORMA ALGUNA .

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

- CONSIENTO EN SER NOTIFICADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO DE ACUERDO AL ART. 37 FRACC.IV DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS.
- CONSIENTO QUE LOS DATOS DECLARADOS PARA ESTE REGISTRO SEAN PUBLICADOS DE ACUERDO A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, ART. 22 Y LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE VERACRUZ, ART. 15 FRACC. XXXII

