

FORMATO DE INSCRIPCION AL PADRON DE PROVEEDORES MUNICIPALES

Fecha de alta:		No. Proveedor:	
-----------------------	--	-----------------------	--

Proveedor:	
-------------------	--

Razon Social:	
----------------------	--

RFC:	
-------------	--

Nombre del Gerente:	
----------------------------	--

Nombre del Contacto:	
-----------------------------	--

Domicilio Calle y Num:		Num.	
-------------------------------	--	-------------	--

Colonia:		CP:	
-----------------	--	------------	--

Ciudad:		Estado:	
----------------	--	----------------	--

Telefono y Fax		e-MAIL	
-----------------------	--	---------------	--

Categoria:	EQUIPOS DE OFICINA	Tiempo en el Mercado	
-------------------	---------------------------	-----------------------------	--

Lineas de Articulos o Servicios que ofrece:	
--	--

Garantias de los Productos o Servicios:		Tiempo de Entrega:	
--	--	---------------------------	--

Condiciones de pago:		Descuentos:	
-----------------------------	--	--------------------	--

Firma del Representante de la empresa

Observaciones:	
-----------------------	--