

**PROVEEDOR**

**REGISTRO No.**

**FECHA:**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**R.F.C.:** \_\_\_\_\_

**REGISTRO I.M.S.S.:** \_\_\_\_\_

**C.U.R.P. (PERSONA FÍSICA):** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL GERENTE O ADMINISTRADOR GENERAL (PERSONAS MORALES):** \_\_\_\_\_

**GIRO AL QUE SE DEDICA LA EMPRESA (ESPECIFICAR CLARAMENTE):** \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE:**

- COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
- COPIA DEL REGISTRO ANTE EL I.M.S.S.
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO O GERENTE GENERAL.
- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA (PERSONAS MORALES).
- COPIA DEL PODER OTORGADO.
- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (PERSONAS FÍSICAS)
- CURRÍCULUM DE LA EMPRESA A PROPORCIONAR EL BIEN O SERVICIO.
- COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS PRESENTADA ANTE EL SAT.
- COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN MENSUAL DE IMPUESTOS PRESENTADA ANTE EL SAT.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
CONTRALOR MUNICIPAL

**CONTRATISTA**

**REGISTRO No.**

**FECHA:**

**DATOS DEL CONTRATISTA:**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**R.F.C.:** \_\_\_\_\_

**REGISTRO I.M.S.S.:** \_\_\_\_\_

**C.U.R.P. (PERSONA FÍSICA):** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL GERENTE O ADMINISTRADOR GENERAL (PERSONAS MORALES):** \_\_\_\_\_

**GIRO AL QUE SE DEDICA LA EMPRESA (ESPECIFICAR CLARAMENTE):** \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE:**

- COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
- COPIA DEL REGISTRO ANTE EL I.M.S.S.
- COPIA DEL REGISTRO DEL PADRON DE CONTRATISTAS DE GOBIERNO DEL ESTADO DE ZACATECAS
- RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO CON EL QUE CUENTA
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO O GERENTE GENERAL.
- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA (PERSONAS MORALES).
- COPIA DEL PODER OTORGADO.
- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (PERSONAS FÍSICAS)
- CURRÍCULUM DE LA EMPRESA A PROPORCIONAR EL BIEN O SERVICIO.
- COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS PRESENTADA ANTE EL SAT.
- COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN MENSUAL DE IMPUESTOS PRESENTADA ANTE EL SAT.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_  
CONTRALOR MUNICIPAL

CONTRATISTA