

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PADRON DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE SAN NICOLAS DE LOS GARZA

CLAVE UNICA DE PROVEEDOR

ESTRATIFICACION

MICRO

PEQUEÑA

MEDIANA

GRANDE

**NOMBRE o RAZON SOCIAL**

**NOMBRE COMERCIAL**

**RFC:**

**TELEFONO:**

**DOMICILIO FISCAL**

Calle y Numero

Colonia

Código Postal

Municipio/Ciudad

Estado

**CUENTA CON**

**BODEGA**

**SUCURSAL**

**TALLER**

**OTRO**



**CORREO ELECTRONICO**

**PAGINA WEB**

**FB**

**TWITTER**

**INSTAGRAM**

**OBJETO SOCIAL DEL NEGOCIO**

**DOMICILIO EN EL ESTADO, EN CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL ESTE FUERA DE ESTA ENTIDAD**

Calle y Numero

Colonia

Código Postal

Municipio/Ciudad

Estado

**TELEFONO**

**CORREO ELECTRONICO**

**CARGO Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE AUTORIZA PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS CON EL MUNICIPIO**

Cargo en la Empresa

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTORA DE ADQUISICIONES  
LIC. ALEJANDRA RODRIGUEZ GUERRA

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados serán utilizados por personal autorizado de esta Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Finanzas y Tesorería del Municipio de San Nicolás de los Garza N.L. para su identificación como proveedor y realizar las gestiones que se deriven de cualquier relación comercial, según el art. 25 del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Gobierno Municipal de San Nicolás de los Garza, Nuevo León. Los datos generales de los proveedores así como los bienes y servicios que ofrecen pueden ser transmitidos en los términos de lo previsto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Gobierno del Estado de Nuevo León.

Vigencia de este documento 31 Mayo 2025

Los datos señalados son bajo protesta de decir verdad

FR-FT-AD-01 Rev.01