

Subcontraloría de Auditoría a Obra Pública y Suministros
Departamento de Padrón de Contratistas

COMITÉ MUNICIPAL DE OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS

LISTADO DE CONTRATISTAS CALIFICADOS Y LABORATORIOS DE PRUEBAS DE CALIDAD

SOLICITUD DE REGISTRO

FECHA DE SOLICITUD: 2 de Mayo de 2013

Para el periodo comprendido del 1 de junio de 2013 al 31 de mayo de 2014.

Sello de Recepción

TIPO DE PERSONA:

- ☐ Física
☒ Moral

TRÁMITE:

- ☐ Inscripción
☐ Revalidación
☐ Aumento de Especialidad
☐ Actualización de Datos

Folio Ingreso

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

Denominación o Razón social

Registro Federal de Contribuyentes

Domicilio: Calle

Núm. Exterior

Núm. Interior

Colonia o Localidad

Municipio o Delegación

Estado

Código Postal

Teléfono Oficina (10 dígitos)

Teléfono 2 Oficina (10 dígitos)

Teléfono Móvil del Representante (10 dígitos)

Correo Electrónico

Afiliación a Organismos o Agrupaciones (Información Opcional)

En pleno uso de mis facultades, manifiesto bajo protesta de decir verdad que conozco la normatividad vigente aplicable en materia de Obra Pública y Servicios Relacionados con la misma para el Estado de Puebla, que la información contenida en la presente solicitud de registro y todos sus anexos son auténticos y corresponden a la empresa que represento. Autorizo expresamente al Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla a verificar la información por los medios que le sean convenientes en el tiempo propicio.

Nombre Completo del Representante Legal

Firma Autógrafa del Solicitante

Tipo de Personalidad que Ostenta

Tipo y Número de la Identificación Oficial con Fotografía

EJEMPLO: IFE 1234567890123

DEPARTAMENTO DE PADRÓN DE CONTRATISTAS

*Subcontraloría de Auditoría a Obra Pública y Suministros
Departamento de Padrón de Contratistas*

COMITÉ MUNICIPAL DE OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS

LISTADO DE CONTRATISTAS CALIFICADOS Y LABORATORIOS DE PRUEBAS DE CALIDAD

SOLICITUD DE REGISTRO

En virtud de la presente solicitud, me permito anexar la documentación con la que acredito las siguientes especialidades (solo escriba la clave de la especialidad, la descripción aparece automáticamente):

Clave	Descripción
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	

(Puede Insertar más renglones, en caso de ser necesario)

Firma Autógrafa del Solicitante