

Padrón de Proveedores

Formato de Inscripción al Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios

Datos Generales

Nombre o Razón Social

RFC

C.U.R.P

Registro Patronal IMSS

Domicilio

Calle

Núm.

Colonia

C.P.

Municipio o Delegación

Ciudad

Estado

Teléfono

Fax

Nombre Comercial

WEBB

Correo Electrónico

Nombre del Representante Legal

RFC

C.U.R.P

Firma

Datos Comerciales

Giro - Actividad Principal

Productos y/o Servicios

Información Bancaria

Institución Bancaria

No. De cuenta Bancaria

(CLABE A 18 dígitos)

No. De cuenta Bancaria

(Solo en caso de Banorte cta. 10 dígitos)

Titular de la Cuenta Bancaria

Plaza donde radica la cuenta

No. Sucursal

Manifiesto bajo protesta decir verdad, que los datos contenidos en el presente formato y sus anexos son verídicos y autorizo expresamente al Tribunal Electoral del Estado de Guanajuato para llevar a cabo su verificación. Así mismo, señalo de manera expresa, que ni el suscrito, ni la persona o empresa que represento tenemos relación con grupos u organizaciones con actividades ilícitas ni nos encontramos en los supuestos del Art. 42 ; así mismo nos hacemos sabedores del contenido de los Art. 115, 117, 125 y 127 de la Ley de Contrataciones Públicas del Estado de Guanajuato, en los cuales hace referencia respectivamente a la rescisión de contratos, infracciones y sanciones.

Firma del propietario o representante legal

Para uso exclusivo del área administrativa TEEG

Firma Autorización TEEG:

Fecha de Entrega del Formato

No de Acreedor-R/3