



**SISTEMA MUNICIPAL DE AGUAS Y SANEAMIENTO DE ACUÑA, COAH.**

GALEANA # 499 PTE. TEL. (877) 772-54-30 FAX (877) 772-53-39

CIUDAD ACUÑA, COAHUILA.

**INFORMACION BASICA DEL PROVEEDOR**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

NOMBRE COMPLETO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

DENOMINACION SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

NUMERO DE CEDULA FISCAL

NUMERO DE REGISTRO EN PADRON DE PROVEEDORES

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

DD/MM/AA

ESTATAL

MUNICIPAL

**UBICACIÓN:**

DOMICILIO ( CALLE Y NUMERO)

ENTRE QUE CALLES

COLONIA

CODIGO POSTAL

CIUDAD

( )  
(LADA) TELEFONOS

( )  
(LADA) TELEFONOS

( )  
(LADA) FAX

CORREO ELECTRONICO

**SI ES PERSONA MORAL, MENCIONE EL NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

**ANEXAR COPIA SIMPLE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- A) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
- B) CEDULA FISCAL
- C) CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL QUE DA RESPUESTA A ESTE REQUERIMIENTO
- D) COMPROBANTE DE DOMICILIO, DE PREFERENCIA DEL ULTIMO RECIBO TELEFONICO
- E) ACTA CONSTITUTIVA, EN CASO DE SER PERSONA MORAL

Nombre y Firma del proveedor o representante legal