**SOLICITUD DE PROVEEDOR FECHA:**

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

**DOMICILIO FISCAL ACTUAL MANIFESTADO ANTE LA SHCP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COLONIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODIGO POSTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_POBLACION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MUNICIPIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO(S)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRONICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PAGINA WEB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OTROS DOMICILIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACION GENERAL: MARCAR CON UNA X)**

**REGISTRO INICIAL ( ) FABRICANTE ( ) NACIONAL ( )**

**ACTUALIZACIÓN ( ) DISTRIBUIDOR ( ) EXTRANJERO ( )**

**DOCUMENTACIÓN LEGAL:**

**\*PODER(ES) NOTARIAL(ES) REQUISITAR ANEXO 1:**

**\*ACTA CONSTITUTIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRE DEL NOTARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTARIO NÚM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LUGAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FOLIO MERCANTIL NÚM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*ALTA ANTE LA SHCP EXPEDIDA CON FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CURP (FAE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*CEDULA R.F.C. HOMOCLAVE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FOLIO CED. R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*AVISO DE INSCRIPCIÓN PATRONAL I.M.S.S. NÚM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*AVISO DE APERTURA ANTE SSA DE FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OFICIO DE FUNCIONAMIENTO ANTE SSA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*LICENCIA SANITARIA ANTE SSA NÚM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARA FABRICA ( ) PARA ALMACEN ( )**

**\*RESPONSABLE ANTA LA SSA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*CARTAS DE DISTRIBUCIÓN AUTORIZADAS NACIONAL ( ) EXTRANJERO ( )**

**NOTA: SI LAS CARTAS PRESENTADAS NO ESTÁN EN LOS TERMINOS DESCRITOS EN EL ANEXO 2, SERAN RECHAZADAS.**

**CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y/O ABASTECIMIENTO REQUISITAR ANEXO 2**

**NOTA: LOS PRODUCTOS QUE PROPONGAN DEBERAN DE AJUSTARSE EXACTAMENTE AL CUADRO BÁSICO INSTIUTCIONAL**

**DECLARACIONES BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD: ANEXO 3**

**EMPRESAS QUE FORMAN GRUPO DE INTERES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **TAMAÑO DE LA EMPRESA (MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA). ANEXO 4** |

**ME OBLIGO A INFORMAR DE INMEDIATO AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SOBRE CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DATOS PRESENTADOS.**

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA** |

**( \* ) PRESENTAR COPIAS LEGIBLES Y ORIGINALES PARA COTEJO DE LA DOCUMENTACIÓN MARCADA CON ASTERISCO.**