



# FORMATO ÚNICO

DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

H. AYUNTAMIENTO DE SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ

## 1. REQUISITOS

### Personas físicas (copias)

1. Identificación Oficial (Pasaporte, IFE)
2. Comprobante de domicilio reciente (Luz, Agua o Teléfono)
3. Altas SHCP y Cédula Fiscal
4. Curriculum o experiencia profesional
5. Última declaración anual de impuestos

### Personas Morales (copias)

1. Identificación de Representante legal ó apoderado
2. Comprobante de domicilio reciente (Luz, Agua o Teléfono)
3. Altas SHCP y Cédula Fiscal
4. Acta Constitutiva con inscripción al Registro Público de la propiedad y de comercio.
5. Última declaración anual de impuestos

## 2. INFORMACION GENERAL

**Nombre, Denominación ó Razón Social:**

**EUGENIO GABRIEL MEADE PONCE**

**Registro Federal de Contribuyentes:**

**MEPE5903151B2**

**Correo Electrónico**

**Sanitsoluciones1@gmail.com**

**Domicilio**

**BOSQUE DE LAS FLORES S/N**

**Colonia CUARTEL LOS**

**AGUILARES**

**Municipio:**

**VILLA DE POZOS**

**Estado:**

**SAN LUIS POTOSI**

**Teléfono:**

**4448493913**

**Fax:**

**Cel:**

**4448493913**

**¿Qué tipos de productos ó servicios vende?**

**SERVICIOS DE SANITIZACION ,MODULO PREVENTIVO DE SALUD**

**¿Quiénes son sus principales clientes?**

**HOSPITAL LOMAS/ARCO METAL/CARNICERIAS LA**

**BLANQUITA/NOTARIAS/GRUPO CALETTO/FOST SPORT**

**Referencias Comerciales**

**PROVEEDORA MENDOZA/ACEROS ALCALDE/TIENDAS KORCHER**