



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