

**SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES**

Formato de Inscripción al Padrón de Proveedores.  
San Juan del Río, Qro., a 7 de Abril de 2025

TIPO DE SOLICITUD	REVALIDACION( <input checked="" type="checkbox"/> )
-------------------	---

**DATOS GENERALES**

nombrerepre2 ape2 ame2		
NOMBRE		
RAZON SOCIAL		
a b		
DOMICILIO FISCAL		
a b		
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES		
c	1	1234 / 3
COLONIA FISIC010101000	CODIGO POSTAL	TELEFONOS curp
RFC:	CURP:	
e	f	
MUNICIPIO O DELEGACION	ENTIDAD FEDERATIVA	
Tecnología y Software	prueba@mail.com	
GIRO COMERCIAL/ PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO	
1234	g	
NOMBRE DE LA CAMARA A LA CUAL PERTENECE	NUMERO DE REGISTRO EN LA CAMARA	
1234		
NUMERO DE REGISTRO EN EL IMSS		

nombrerepre2 ape2 ame2



**SAN JUAN DEL RÍO**  
2024 - 2027