

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	INSCRIPCION (X)
-------------------	-------------------

DATOS GENERALES

ALFONSO TRUJILLO Reyes		
NOMBRE		
RAZON SOCIAL		
LomaLinda 64 B		
DOMICILIO FISCAL		
LomaLinda 64 B		
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES		
LOMA LINDA	76820	4271320279 / 4271320279
COLONIA TURA020209XXX	CODIGO POSTAL	TELEFONOS TURA020209HQTRYLA8
RFC:	CURP:	
San Juan	Queretaro	
MUNICIPIO O DELEGACION	ENTIDAD FEDERATIVA	
Software	ponchotrujilloreyes@gmail.com	
GIRO COMERCIAL/ PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO	
1234	PRUEBA	
NOMBRE DE LA CAMARA A LA CUAL PERTENECE	NUMERO DE REGISTRO EN LA CAMARA	
1234		
NUMERO DE REGISTRO EN EL IMSS		

ALFONSO TRUJILLO Reyes