

Solicitud Alta de Proveedor

					1	Fecha:	04/09/24
			Datos del pr	oveedor			
Nombre o razon social	Aaron Guadalupe Silva Fa	udoa					
Domicilio Fiscal			Cal	le del Oceano 7461		32500	
Colonia	Fuentes del Valle				C.P Estado		
Ciudad		Juarez			Telefono	6563545	
R.F.C.		FA810614SQ8			reiciono		
CURP		310614HCHLDR02		Aaron Guadalup	e Silva Faudoa		
	resentante legal:						
Productos y servicios que ofrece:		Publicidad	en redes socia	les, produccion	de videos, activ	aciones	
			Conta	ctos			
/					Puesto:		
Nombre:					Telefono:		
Correo:							
Nombre:					Puesto:		
Correo:					Telefono:		
			Credito au	itorizado			
Contado		15 dias		30 dias		Otro (especifique)	
			Monto (\$):				
Banco:	BBVA o de cuenta:		2850499056				
	nterbancaria:		64 028504990	56 4	_		
Moneda:	PESO				_		
Banco:	o de cuenta:				_		
	nterbancaria:						
Moneda:							
	envio de comproban que factura	tes de pago: 16 ⁰		odesom os@g	mail.com	_	
Cualquier o esta solicit	cambio en la inforr tud firmada con los	nacion preser s cambios rea	ntada arriba e lizados con f	s su respons echa actualiz	sabilidad notifi zada.	car y enviar nue	evamente
Declaro que la il respetando las c	nformacion registrada en e condiciones de sus Politica	esta Solicitud es verd s.	dadera, autorizando	a el personal de T	OTALGAS a hacer u	so de la inform <i>a</i> cion ac	ceptando y
	Nombre	y firma del rep	oresentante leg	al, responsable	e de ventas y/o d	obranza	
	Nombre			upe Silva Faudoa			
	Firma Autografa		Aaron	Silva		_	
	Fecha	4 Septiem	bre 2024				