HOJA MEMBRETADA

Lugar y Fecha_____

Asunto: Solicitud de Inscripción en el Padrón de Proveedores del Municipio de Balancán, Tabasco.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Director de Administración del Ayuntamiento del
Municipio de Balancán, Tabasco.

Por medio de la presente solicito la autorización del Registro de Inscripción en el Padrón de Proveedores del Municipio de Balancán, Tabasco. Manifestando lo siguiente:

D A T O S

Régimen Fiscal ante el SAT:

Razón Social: **Teléfono:**

Razón Comercial: **Correo electrónico:**

Registro Federal de Contribuyentes: **Inicio de Operaciones:**

Domicilio Calle y Numero: **Colonia:**

Estado:

Domicilio Sucursal Calle y Numero: **Colonia:**

Estado:

Nombre del Representante Legal:

JURIDICO COLECTIVAS

No. De Acta constitutiva:
Nombre del Notario:
Número de la Notaria:
Ciudad: **Estado:**

Sin más por el momento, queda de usted la presente solicitud.

Nombre, Firma y Sello

_____

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE BALANCÁN, TABASCO 2021-2024

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

FORMATO DE ABONO EN CUENTA

HAGO CONSTAR QUE AUTORIZO A LA DIRECCION DE FINANZAS, PARA QUE LOS PAGOS QUE TENGA DERECHO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS. SE ME DEPOSITEN A LA CUENTA BANCARIA QUE ACONTINUACION DESCRIBO.

DATOS DEL PROVEEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO

REG. FEDERAL DE CONTRIBUYENTE: _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL_____

DIRECCION_____

CALLE NO. Y/O LETRA EXTE. NO. Y/O LETRA INT. COLONIA

_____

MUNICIPIO ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO

CORREO ELECTRONICO_____

ACTIVIDAD PREPONDERANTE_____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION_____

NO. DE CUENTA (CLABE 18 DIGITOS) _____

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN POR LA EMPRESA, ANTE ESTA INSTITUCION.

_____

Nombre y Firma del Cuenta Habiente

ANEXAR OFICIO DE CANCELACION DE CUENTA, EN CASO DE TENER REGISTRADA ALGUNA CON ANTERIORIDAD.