

PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>
PERSONA JURIDICO COLECTIVA	<input type="checkbox"/>
INSCRIPCION	REVALIDACION
No. DE CONTROL: _____	
(EXCLUSIVO CONTRALORÍA)	

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA**

NOMBRE DE LA PERSONA (FISICA O JURIDICO COLECTIVA)

**1. DOMICILIO FISCAL**

CALLE		NUMERO EXT / INT.
-------	--	-------------------

COLONIA	MUNICIPIO
---------	-----------

CODIGO POSTAL	LADA - TELEFONO	LADA - FAX	E. MAIL
---------------	-----------------	------------	---------

EN CASO DE TENER UN DOMICILIO DE OFICINAS CENTRALES DISTINTOS AL DOMICILIO FISCAL  
OFICINA CENTRAL

CALLE		NUMERO EXT/INT.
-------	--	-----------------

COLONIA	MUNICIPIO
---------	-----------

CODIGO POSTAL	LADA - TELEFONO	LADA - FAX	E. MAIL
---------------	-----------------	------------	---------

**EN CASO DE PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS**

**2. ACTA CONSTITUTIVA:**

NO. DE ESCRITURA	VOLUMEN	NOTARIA NO.	NOMBRE DEL NOTARIO	LOCALIDAD DE LA NOTARIA
------------------	---------	-------------	--------------------	-------------------------

DATOS DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y EL COMERCIO.

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (ULTIMA MODIFICACION)	IMPORTE DE LAS ACCIONES

CAPITAL SOCIAL	
----------------	--

DATOS DE ULTIMA MODIFICACION ( EN SU CASO)

3. REGISTROS

_____	_____	_____	_____
R.F.C.	I.M.S.S.	INFONAVIT (EN SU CASO)	S.I.E.M.
_____	_____		
NO. CAMARA AFILIACION	NO. REG. S.T.P.S.		

4. ESPECIALIDADES (CLAVE)

_____	_____	_____	_____
OBRA CIVIL	VIALIDADES	OBRAS ELECTRICAS Y/O ELECTRO - MECÁNICAS	OBRAS HIDRAULICAS Y SANITARIAS
_____	_____		
OBRAS DE SANEAMIENTO Y JARDINERÍA	SERVICIOS		
NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:	_____	CEDULA PROF.	_____
PROFESIÓN:	_____		

5. FINANCIEROS:

_____	_____	_____
CAPITAL CONTABLE	IMPORTE CONTRATADO AÑO ANTERIOR	CAPACIDAD DE CONTRATACION
NOMBRE CONTADOR EXTERNO	_____	CEDULA
		_____

6. RELACION DE REPRESENTANTES LEGALES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (1): \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ CARGO EN LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

ESCRITURA NÚMERO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (2): \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ CARGO EN LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

ESCRITURA NÚMERO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO ELABORAR ANEXO CORRRESPONDIENTE.

_____	_____
NOMBRE DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
_____ VILLAHERMOSA TABASCO, A _____ DE _____ DE 2013.	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL

_____	_____
FECHA DE RECEPCION	RECIBIO
	HOJA 2/2