

FICHA DE REGISTRO CON DATOS GENERALES

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)				

FICHA DE REGISTRO CON DATOS GENERALES

3. REGISTROS			
<input type="text"/> R.F.C.	<input type="text"/> I.M.S.S.	<input type="text"/> INFONAVIT (EN SU CASO)	<input type="text"/> S.I.E.M.
<input type="text"/> NO. CAMARA AFILIACION	<input type="text"/> NO. REG. S.T.P.S.		
4. ESPECIALIDADES (CLAVE)			
<input type="text"/> OBRA CIVIL	<input type="text"/> VIALIDADES	<input type="text"/> OBRAS ELECTRICAS Y/O ELECTRO - MECÁNICAS	<input type="text"/> OBRAS HIDRAULICAS Y SANITARIAS
<input type="text"/> OBRAS DE SANEAMIENTO Y JARDINERÍA	<input type="text"/> SERVICIOS		
NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:	<input type="text"/>	CEDULA PROF.	<input type="text"/>
PROFESIÓN:	<input type="text"/>		
5. FINANCIEROS:			
<input type="text"/> CAPITAL CONTABLE	<input type="text"/> IMPORTE CONTRATADO AÑO ANTERIOR	<input type="text"/> CAPACIDAD DE CONTRATACION	
NOMBRE CONTADOR EXTERNO	<input type="text"/>	CEDULA	<input type="text"/>
6. RELACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (1):	<input type="text"/>		
FIRMA:	<input type="text"/>	CARGO EN LA EMPRESA:	<input type="text"/>
ESCRITURA NÚMERO:	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (2):	<input type="text"/>		
FIRMA:	<input type="text"/>	CARGO EN LA EMPRESA:	<input type="text"/>
ESCRITURA NÚMERO:	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text"/>
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO ELABORAR ANEXO CORRRESPONDIENTE.			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA	
		VILLAHERMOSA TABASCO, A _____ DE _____ DE 2015.	
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL			
<input type="text"/> FECHA DE RECEPCION		<input type="text"/> RECIBIO	
HOJA 2/2			