|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** | | | | | | | | | | |
| *Nombre o razón social:* | | |  | |  | | | | | |
| *RFC:* | | |  | |  | *CURP:* |  | | | |
| *Calle y número:* | | |  | |  | | | | | |
| *Colonia:* | | |  | |  | | | | | |
| *Municipio y/o Delegación.:* | | |  | |  | | | | | |
| *Entidad federativa:* | | | . | |  | *Código postal:* |  | | | |
| *Teléfono 1:* | Lada: |  | | Número: |  | *Teléfono 2:* | Lada: |  | Número: |  |
| *Giro comercial y/o servicio:* | | | | |  | | | | | |
| *No. de registro en el IMSS:* | | | | |  | | | | | |
| *No. de licencia sanitaria:* | | | | |  | | | | | |
| *No. de registro en el Padrón del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro:* | | | | |  | | | | | |
| *No. de registro en el Padrón del Municipio de Querétaro:* | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** |  | **Tipo de solicitud:** | ***☐ Inscripción ☐ Refrendo*** |

**FORMATO DE REGISTRO DE PADRÓN DE PROVEEDORES**

*Fecha de solicitud:*

|  |
| --- |
| Fecha de solicitud: |
|  |
| *La Secretaría de Administración y Finanzas, en el ejercicio de sus funciones y de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, previa revisión y aprobación de los datos consignados en esta solicitud, autoriza su registro en el Padrón de Proveedores de la Universidad Aeronáutica en Querétaro por el año en curso. El departamento de Adquisiciones está facultado para verificar la información proporcionada.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Nombre y firma del representante legal*** |  | ***Fecha de aprobación y sello de registro***  ***en el de proveedores*** |