|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre o razón social:* |  |  | | | | | | |
| *Nombre comercial:* |  |  | | | | | | |
| *RFC:* |  |  | | | *CURP:* | |  | |
| *Calle y número:* |  |  | | | | | | |
| *Colonia:* |  |  | | | | | | |
| *Municipio y/o Delegación.:* |  |  | | | | | | |
| *Entidad federativa:* | . |  | | | *Código postal:* | |  | |
| *Teléfono :* | Fijo: | | Celular: | | *Email:* | |  | |
| *Giro comercial y/o servicio:* |  | | | | | | | |
| *Datos bancarios:* | Banco | | | Clabe Interbancaria de 18 dígitos | | Sucursal | | No. De cuenta |
|  | | |  | |  | |  |
| *Tipo de empresa* | ***☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Grande*** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **☐** | **Persona física** | **☐** | **Persona Moral** | **Tipo de solicitud:** | ***☐ Inscripción ☐ Refrendo*** |

**FORMATO DE REGISTRO DE PADRÓN DE PROVEEDORES**

**Fecha de solicitud:**

|  |
| --- |
| ☐ Estoy de acuerdo en compartir los datos expuestos en este documento a la Universidad Politécnica de Santa Rosa Jáuregui |
| Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que conozco la Ley de Responsabilidad de los Servidores Públicos del Estado de Querétaro; declaro que no me encuentro en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 41 fracción XXV de la Ley de Responsabilidades de los Servicios Públicos del Estado de Querétaro, y el artículo 3 de la Ley de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Querétaro.  Bajo protesta de decir verdad manifiesto estar al corriente en el pago de contribuciones, así como no estar inhabilitado para celebrar contratos y proveer bienes y/o servicios de acuerdo a lo publicado por la Secretaría de la Función Pública. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Nombre y firma del Interesado o Apoderado legal*** |  | ***Fecha de aprobación y sello de registro***  ***UPSRJ*** |