SE PRESENTARÁ PREFERENTEMENTE EN HOJA MEMBRETADA DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS

*SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA JUNTA ESTATAL DE CAMINOS DE GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.*

*PERSONA MORAL (FORMATO RM-01-A)*

 LUGAR Y FECHA

**LIC. JOSÉ FRANCISCO REYES NOVELO**

**DIRECTOR GENERAL DE LA JUNTA ESTATAL**

**DE CAMINOS DE SAN LUIS POTOSÍ**

**PRESENTE.**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lo que se acredita en los términos del testimonio de la escritura pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgada ante la fe del Licenciado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público (Corredor o fedatario público, según se trate) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita en el Registro Público de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el folio número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, mandato que a la fecha no me ha sido limitado ni revocado en forma alguna, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con la dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respetuosamente comparezco ante Usted para manifestarle, bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

**DATOS DE LA PERSONA MORAL**

* Registro Federal de Contribuyentes:
* Nombre:
* Domicilio Fiscal:
* Descripción del objeto social:
* Nombre de los socios:
* Nombre, número y circunscripción territorial del notario, corredor o fedatario público ante quien se otorgó el acta constitutiva y, en su caso, las modificaciones.
* Número, fecha y datos de inscripción en el registro público de comercio del acta constitutiva.
* Número, fecha y datos de inscripción en el registro público de comercio de las reformas o modificaciones al acta constitutiva.
* Fecha de inicio de operaciones:
* No. de Registro en Cámara o Colegio:
* Registro de I.M.S.S.

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

* Registro Federal de Contribuyentes:
* Nombre:
* Domicilio Fiscal:
* Número y fecha de la escritura pública mediante la cual fueron otorgadas facultades de representación.
* Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario Público que la protocolizó.

Manifiesto el interés de mi representada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominación o razón social de la persona o personas morales, en su caso) para **actualizar mi registro al Padrón de Proveedores** de la Junta Estatal de Caminos, cuento con las facultades suficientes para comprometerme, y cuyos datos han quedado anotados anteriormente, la información es real y corresponde al solicitante.

***A T E N T A M E N T E***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL*