



## Gobierno del Estado de Tamaulipas

### Secretaría de Obras Públicas

SOLICITUD DE REGISTRO O REFRENDO  
EN EL PADRÓN DE CONTRATISTAS

### DATOS GENERALES DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

#### NOMBRE DEL CONTRATISTA

EN CASO DE REFRENDO NO. DE REGISTRO OTORGADO POR LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS:

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

#### I.-DATOS DE REGISTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	No. DE REGISTRO PATRONAL DEL IMSS	REGISTRO No. CMIC	REGISTRO No. SIEM

#### II.- DOMICILIO FISCAL

CALLE		NO. EXT.	NO. INT.
<input type="text"/>			
COLONIA	MUNICIPIO	ESTADO	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO COMERCIAL	
TELÉFONO DEL CONTRATISTA		TEL. DEL REPRESENTANTE LEGAL	
PAGINA WEB:		CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE LEGAL	

#### DOMICILIO (2)

CALLE		NO. EXT.	NO. INT.
<input type="text"/>			
COLONIA	MUNICIPIO	ESTADO	C.P.

**DOMICILIO CONVENCIONAL LOCAL:** ( CUANDO EL DOMICILIO FISCAL SE ENCUENTRA FUERA DE LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE TAMAULIPAS.)

CALLE		NO. EXT.	NO. INT.
<input type="text"/>			
COLONIA	MUNICIPIO	ESTADO	C.P.

ESTRATIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MICRO  PEQUEÑA  MEDIANA

REALIZA SUBCONTRATACIONES: SI  NO

## Gobierno del Estado de Tamaulipas

### Secretaría de Obras Públicas

SOLICITUD DE REGISTRO O REFRENDO  
EN EL PADRÓN DE CONTRATISTAS

#### III.-ESPECIALIDADES: (INDICAR POR ORDEN DE IMPORTANCIA LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL CATÁLOGO ANEXO)

1.-	3.-
2.-	4.-
RESPONSABLE TECNICO:	CÉDULA:
CONTADOR EXTERNO:	CÉDULA:

#### IV.-CONSTITUTIVAS: (PERSONAS MORALES)

FECHA ESCRITURA:	NOMBRE NOTARIO PÚBLICO		
No. ESCRITURA PÚBLICA	No. NOTARIO PÚBLICO:	FOLIO MERCANTIL:	TOMO MERCANTIL:

#### V.-SOCIOS

NOMBRE	C.U.R.P.	R.F.C

#### VI.- FINANCIEROS

FECHA DE ESTADOS FINANCIEROS	CAPITAL SOCIAL:	CAPITAL CONTABLE
------------------------------	-----------------	------------------

— / — / —

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

— / — / —

FECHA DE RECEPCIÓN

RECIBIÓ

— / — / —

FECHA DE INSCRIPCIÓN O REVALIDACIÓN