

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA

**I.- DOMICILIO FISCAL:**

\_\_\_\_\_

CALLE:

NÚMERO

\_\_\_\_\_

COLONIA

MUNICIPIO

ESTADO

C.P.

\_\_\_\_\_

LADA FAX

LADA - TELÉFONO

LADA-CELULAR

E-MAIL

**II.- REGISTROS:**

\_\_\_\_\_

R.F.C.

No. REGISTRO PATRONAL IMSS

No. EXPEDIENTE INFONAVIT

No. CAMARA AFILIACIÓN

EN CASO DE REVALIDACIÓN ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO OTORGADO POR LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS.

\_\_\_\_\_

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

1.- \_\_\_\_\_ 3.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_ 4.- \_\_\_\_\_

NOMBRE TÉCNICO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_

NOMBRE CONTADOR EXTERNO: \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_

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

VOLÚMEN: \_\_\_\_\_ INSTRUMENTO NOTARIAL: \_\_\_\_\_ No. NOTARÍA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ DATOS DE REGISTRO \_\_\_\_\_

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (ÚLTIMA MODIFICACIÓN). VALOR TOTAL DE LAS ACCIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAPITAL SOCIAL: \_\_\_\_\_

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

**IV.- FINANCIEROS**

1.- CAPITAL: \_\_\_\_\_ IMPORTE CONTRATADO: \_\_\_\_\_  
CONTABLE AÑO ANTERIOR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN

RECIBÍÓ

FIRMA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN O REVALIDACIÓN