



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



IEEV
Instituto de Espacios Educativos
del Estado de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

EL LLENADO DEBERA SER MECANOGRAFIADO O MANUSCRITO CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN CONTENER TACHADURAS, NI ABREVIATURAS

PEGAR FOTOGRAFIA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		

DOMICILIO FISCAL			
CALLE Y NUMERO	COLONIA	C.P.	
MUNICIPIO, DELEGACION O ESTADO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO ACTIVO (OBLIGATORIO)

REGISTROS				
R.F.C.	I.M.S.S. / INFONAVIT	C.M.I.C. (opcional)	SEFIPLAN	SIEM

PERSONAS MORALES:					
NOT. No.	TESTIMONIO NOTARIAL No.	VOL. NO.	FECHA	MUNICIPIO	ESTADO
REGISTRO PUBLICO PROPIEDAD			NOTARIO TITULAR		
				FECHA	
ULTIMA MODIFICACION NOTARIAL					

PERSONAS FISICAS:						
ACTA DE NAC. No.	A FOJA	LIBRO	AÑO	FECHA DE NAC.	LUGAR DE NAC.	ESTADO

FINANCIEROS			
FECHA:	IMPORTE:	CONTADOR EXTERNO	CEDULA No.

CERTIFICACION			
TECNICO RESPONSABLE POR LA EMPRESA CONTRATISTA			Vo. Bo. SUBDIRECCION TECNICA
NOMBRE			IEEV ___ / 18
CED. PROF. NO.		FIRMA	CLAVE DE REGISTRO Y FECHA DE INSCRIPCION

Manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados.
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

PADRON
DE
CONTRATISTAS



NOMBRE

FIRMA