**REGISTRO AL PADRON DE CONTRATISTAS DEL MUNICIPIO DE COMPOSTELA, NAYARIT 2020**

1. **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ING. FAUSTINO PLASCENCIA BERNAL**

****DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES

P R E S E N T E

Nombre o Razón Social: ----------------------------------------------------------

Nacionalidad: Teléfono fijo: ----------------------, Celular: ----------------------

Domicilio Fiscal: ---------------------- Código Postal: ----------------------

Ciudad: ----------------------. Municipio: ----------------------. Estado: ----------------------.

Correo Electrónico: ----------------------

Registro Federal de Contribuyentes: ----------------------

Registro I.M.S.S.: ---------------------- Registro INFONAVIT: ----------------------

Tachar el área de la Especialidad Solicitada: **Contratista** ---- **Proyectista** ---- **Prestador de Servicios** ----

**DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA (En caso de persona moral)**

Representante legal: ----------------------------------------------------------

Cargo del Representante: ----------------------

Escritura Pública Número ----------------------

De Fecha: ----------------------

Nombre y número del notario: ----------------------

Registró Público de la propiedad y de comercio con número ----------------------

De fecha: ---------------------- Estado de ----------------------

Nombre de los socios:

**MODIFICACIÓN AL ACTA CONSTITUTIVA, (Si existe)**

Representante legal: ----------------------------------------------------------

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: ----------------------

Escritura Pública Número ----------------------

De fecha: ----------------------

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: ----------------------

De fecha: ----------------------

Nombre de los socios:

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en la presente solicitud de registro y sus anexos son verídicos, y autorizamos expresamente a la Dirección de Obras Públicas y/o a la Contraloría municipal de Compostela, Nayarit para su verificación.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante legal

de la empresa