



PERSONAS FÍSICAS  
ACTIVIDAD EMPRESARIAL, SERVICIOS PROFESIONALES, ARRENDAMIENTOS

**ING. JUAN HOMERO SOTO ZÚÑIGA**  
**COORDINADOR GENERAL DE ADQUISICIONES**  
**DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA**  
**PRESENTE.-**

Por medio de la presente, el (la) C. \_\_\_\_\_ por mis propios derechos, y con fundamento en el artículo 14 del Reglamento sobre Ingresos y Egresos de la Universidad Autónoma de Coahuila y demás disposiciones legales aplicables, solicito la inscripción al Padrón de Proveedores de la Universidad Autónoma de Coahuila, de conformidad con la siguiente información:

**DATOS GENERALES**

DOMICIO FISCAL (Calle, Número, Interior, Colonia)

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
LADA - TELÉFONO

NÚMERO CELULAR

INICIO DE OPERACIONES (DÍA/MES/AÑO)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NO. DE REGISTRO PATRONAL IMSS

**GIRO / ACTIVIDAD ECONÓMICA**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo en que la Coordinación General de Adquisiciones de la Universidad Autónoma de Coahuila tiene facultades legales para verificar la información proporcionada con motivo de la presente solicitud; así como también, tengo pleno conocimiento de la responsabilidad a que se refiere el artículo 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas que pudiere generarse por la utilización de información falsa o alterada, o por la simulación del cumplimiento de requisitos o reglas establecidos en los procedimientos administrativos con el propósito de lograr una autorización, beneficio, ventaja o de perjudicar a persona alguna.

Si cuento con otro domicilio distinto al fiscal para recibir avisos o notificaciones, lo manifestaré por escrito. Así mismo de no señalarlo y/o éste se encuentre deshabilitado, se me notificará en el estrado del lugar de trámite ubicado en la Coordinación General de Adquisiciones de la Universidad Autónoma de Coahuila con domicilio en Blvd. Venustiano Carranza, sin número, Colonia República, C.P. 25280, antiguo edificio de la Biblioteca de Sistemas.

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**“DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA