PROGRAMA DE DOTACIÓN DE ÚTILES ESCOLARES PARA ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA **PERSONA MORAL**

FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  |
| DOMICILIO COMERCIAL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELÉFONO PARTICULAR |  | TELÉFONO OFICINA |  |
| CIUDAD |  | MUNICIPIO |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA |
| SEÑALAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITA: **ESCRITURA NÚMERO: VOLÚMEN: FECHA:** |
| **NOTARIO NOMBRE Y NÚMERO : DISTRITO:** |
| REPRESENTANTE CON PODER NOTARIAL |  | NOTARIO NOMBRE Y NÚMERO |  |
| **RESPONDER LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:** |
| MANIFIESTA QUE SU EMPRESA ESTÁ UBICADA EN EL ESTADO DE MICHOACÁN? | **SI** | **NO** |
| ANTIGÜEDAD EN EL GIRO DE PAPELERÍA |  | AÑOS |
| CUENTA CON REGISTRO EN EL SAT? |  **SI NO** | **RFC:** |  |
| ESTÁ AL CORRIENTE DE SUS PAGOS FEDERALES Y ESTATALES? | **SI** | **NO** |
| EN CASO NEGATIVO, POR QUÉ? |
| CUENTA CON SU DECLARACIÓN ANUAL DE LOS AÑOS 2013 Y 2014 | **SI** | **NO** |
| EN CASO NEGATIVO, POR QUÉ? |
| TIENE CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN AL INTERIOR DEL ESTADO?  | **SI** | **NO** |
| NÚMERO DE PROVEEDOR DEL GOBIERNO DEL ESTADO: |  |  |
| ANTERIORMENTE HA PARTICIPADO EN ALGÚN CONCURSO O LICITACIÓN?  | **SI** | **NO** |
| ENC ASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUAL? |
| CÓMO SE ENTERÓ DE ESTA CONVOCATORIA: **EMPRESARIOS PERIÓDICO OTRO** |

**ANEXAR 2 COPIAS DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA.**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS Y QUE ACEPTO LOS TÉRMINOS Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA PUBLICADA PARA EL PROGRAMA DE DOTACIÓN DE ÚTILES ESCOLARES PARA ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA.

***Croquis ubicación del negocio***

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

 NOMBRE Y FIRMA