**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

**TEQUISQUIAPAN, QRO.**

**SOLICITUD DE REGISTRO**

**EN EL PADRÓN DE CONTRATISTAS**

**Tequisquiapan, Qro., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017**

|  |
| --- |
| **No. DE REGISTRO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE (Marcar con una X)** | **INSCRIPCIÓN**  | **RENOVACIÓN** |

**DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **Nombre o Razón Social:** |
|  **Profesión Nombres (s) Apellido Paterno Apellido Materno** |
| **Domicilio y/o lugar donde ejerce sus actividades** |  |
|  **Calle No. Exterior No. Interior**  |
|  |
|  **Entre las Calles Colonia Código Postal Municipio o Delegación**  |
|  |
|  **Estado Teléfono (s) E-Mail** |
| **Domicilio Fiscal :** |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL**

|  |
| --- |
| **Capital Social Actual:** |
| **Nombre del Representante Legal:** |
| **Objeto de la Sociedad:** |

**REGISTRO DE OPERACIONES PERSONA FÍSICA O MORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio de operaciones:** | **R.F.C.** | **C.U.R.P.** |
| **No. De Registro en Cámara o Colegio:** |

**RELACIÓN DE ACCIONISTAS DE LA PERSONA MORAL (Principales)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **$ de Participación**  | **$ de Participación**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMACIÓN GENERAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiempo de Residir en el Estado:** | **Tiempo de ejercer el ramo de la construcción:** |

**DESCRIPCIÓN DE ESPECIALIDADES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**La asignación de las especialidades queda sujeta a la revisión documental que practique el Órgano de Control Interno.**

**Las personas físicas que no cuenten con cédula profesional en el ramo de la construcción, deberán designar a un responsable Técnico (\*) con Licenciatura en Ingeniería o Arquitectura, el cual deberá presentar la presente solicitud y exhibir copia de la cédula profesional.**

**La Contraloría Interna del Municipio de Tequisquiapan, Qro., se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información proporcionada en esta solicitud. Así mismo podrá suspender temporalmente o cancelar el registro del contratista en términos de los artículos 23 y 24 de la Ley de Obra Pública del Estado de Querétaro.**

**Manifiesta el solicitante bajo protesta de decir verdad por propio dicho a través de su representante legal: No encontrarse sujeto a concurso de acreedores, suspensión de pagos, disolución o huelga; y que los datos aquí proporcionados son ciertos y que la documentación que se anexa no ha sido alterada en su contenido ni en su firma.**

**Autorizo expresamente me sea notificado todo lo concerniente al presente trámite a través de los medios descritos en el artículo 32 de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado y Municipios, incluyendo el correo electrónico proporcionado en la presente solicitud. Así mismo, autorizo la publicación de los datos contenidos en este formato.**

|  |
| --- |
| **(\*) Acepto ser el responsable técnico del contratista solicitante.**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre y Firma del Solicitante**