

Piedras Negras, Coah. a ____ de _____ de 2023

**LIC. JAZEL MUZQUIZ MUÑOZ.
CONTRALOR MUNICIPAL.
PRESENTE.-**

Por medio del presente escrito, el (la) C. _____ solicito la inscripción al Padrón de Contratistas del Gobierno Municipal, con el fin de brindar nuestros servicios, manifestando Bajo Protesta de Decir Verdad que la documentación y datos presentados son reales.

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____

DOMICILIO FISCAL: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
Calle y número Colonia Municipio o Delegación Estado C.P.

DOMICILIO DE SUCURSALES (en su caso): _____

TELÉFONO: () _____ / CELULAR: () _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACTIVIDAD: _____

Anexo documentación requerida con base en lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley de Obras Públicas y servicios relacionados con las mismas para el Estado de Coahuila de Zaragoza, mismos que menciono a continuación:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escrito solicitando la inscripción en el padrón de contratistas | <input type="checkbox"/> Copia de cedula profesional en caso de prestaciones de servicios |
| <input type="checkbox"/> Copia del pago de derechos | <input type="checkbox"/> Copia del acta de nacimiento |
| <input type="checkbox"/> Experiencia y especialidad | <input type="checkbox"/> Copia de la declaración anual. |
| <input type="checkbox"/> Capacidad de recursos técnicos, económicos y financieros | <input type="checkbox"/> Opinión de cumplimiento positiva |
| <input type="checkbox"/> Maquinaria y equipo disponibles | <input type="checkbox"/> Balance general al último día del mes anterior |
| <input type="checkbox"/> Copia del RFC ante el SAT | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copia del registro en el IMSS o documento que lo acredite (ultimo pago y opinión de cumplimiento) | <input type="checkbox"/> Constancia de situación fiscal (opinión positiva INFONAVIT). |
| <input type="checkbox"/> Copia del pago del predial del año en curso | <input type="checkbox"/> Georreferenciación del domicilio fiscal |
| <input type="checkbox"/> Copia del recibo de agua pagado, el más reciente, del domicilio fiscal | <input type="checkbox"/> Documentación para acreditar como CONTRATISTA SALARIALMENTE RESPONSABLE |
| <input type="checkbox"/> Copia de identificación oficial. | |

NOMBRE DEL INTERESADO

FIRMA