# ALTA DE PROVEEDORES

*FAVOR DE ENTREGARLO EN NUESTRAS OFICINAS O ESCANEA POR CORREO A*
*claudia.villa@ctu.com.mx*

## DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social _____

Registro Federal de contribuyentes _____

CURP (Sólo para persona física) _____

Domicilio Fiscal: Calle _____
Número _____ Colonia _____ C.P. _____

Municipio _____ Estado _____

Contacto de empresa _____
Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

## DATOS BANCARIOS

Nombre del Banco
Sucursal _____ Plaza _____ Tipo de Moneda _____
_____

Número de cuenta _____

CLABE Interbancaria (18 dígitos) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**Sello de empresa y firma del Representante Legal**

EL FORMATO DEBERÁ VENIR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CON EL SELLO DE LA EMPRESA. INCLUIR CARÁTULA BANCARIA Y CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA.