



INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA DE TABASCO
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EMITIDO POR EL INSTITUTO

FECHA:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____				
DOMICILIO	FISCAL	ACTUAL	MANIFESTADO	ANTE
SHCP				LA
COLONIA _____	CODIGO POSTAL _____	POBLACION _____	MUNICIPIO _____	
ENTIDAD _____	TELEFONO(S) _____	CORREO ELECTRONICO _____		
PAGINA WEB _____	OTROS DOMICILIO _____			
NOMBRE DE CONTACTO: _____				
MARCA CON UNA X SI ES PERSONA: FISICA _____ JURÍDICO-COLECTIVAS _____				

INFORMACION GENERAL: MARCAR CON UNA X

REGISTRO:	INICIAL ()	RENOVACIÓN ()	ACTUALIZACIÓN ()
-----------	-------------	----------------	-------------------

DOCUMENTACIÓN LEGAL:

*PODER(ES) NOTARIAL(ES) REQUISITAR: <u>ANEXO 1</u>
--

*ACTA CONSTITUTIVA NUM. _____	NOMBRE DEL NOTARIO _____	
NOTARIO NÚM. _____	LUGAR _____	FECHA _____
FOLIO MERCANTIL NÚM. _____		

*ALTA ANTE LA SHCP EXPEDIDA CON FECHA: _____	CURP: _____
*CEDULA R.F.C. HOMOCLAVE: _____	FOLIO CED. R.F.C. _____
*AVISO DE INSCRIPCIÓN PATRONAL I.M.S.S. NÚM. _____	

CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y/O ABASTECIMIENTO: DISTRIBUIDOR: _____	FABRICANTE: _____	REPRESENTANTE: _____
---	-------------------	----------------------

DECLARACIONES BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD: <u>ANEXO 2</u>	
EMPRESAS QUE FORMAN GRUPO DE INTERES	
_____	_____
_____	_____

TAMAÑO DE LA EMPRESA: MICRO _____	PEQUEÑA _____	MEDIANA _____
-----------------------------------	---------------	---------------

ME OBLIGO A INFORMAR DE INMEDIATO AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SOBRE CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DATOS PRESENTADOS.

PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA

PRESENTAR COPIAS LEGIBLES Y ORIGINALES PARA COTEJO DE LA DOCUMENTACIÓN.