



MUNICIPIO DE  
LANDA DE MATAMOROS  
QRO.

## REGISTRO MUNICIPAL UNICO DE CONTRATISTAS



Landa de Matamoros, Qro. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Contratista			
Correo Electrónico		Número telefónico fijo:	
Capital Contable		Fecha del Balance (no mayor a 3 meses):	

Nombre el C.P.		No. cédula prof:		Cédula de auditor ante SHCP	
----------------	--	------------------	--	-----------------------------	--

RFC					
Alta SHCP	Fecha de alta:				
	Actividad (s) de acuerdo con el SAT:				
Domicilio fiscal	Calle:			No.	Colonia:
	C.P.		Ciudad:		
Capital Contable	Declaración Anual (Actividad Empresarial)	Ejercicio fiscal:		Fecha de presentación:	
		Activo:		Pasivo:	
	Balance General Auditado (RIF)	Ejercicio fiscal:		Fecha de presentación:	
		Activo:		Pasivo:	
Responsable	Nombre:			Profesión:	
				Cédula profesional:	



MUNICIPIO DE  
LANDA DE MATAMOROS  
QRO.



técnico	Domicilio:			C.P.		Ciudad:	
	Dirección de correo electrónico:					Teléfono:	
Contratista foráneo	Apoderado en el estado:						

**RELACION DE ACCIONSITAS DE LA PERSONA MORAL**

NOMBRE:		RFC:		CURP:		PARTICIPACION EN %	
NOMBRE:		RFC:		CURP:		PARTICIPACION EN %	
NOMBRE:		RFC:		CURP:		PARTICIPACION EN %	
NOMBRE:		RFC:		CURP:		PARTICIPACION EN %	
NOMBRE:		RFC:		CURP:		PARTICIPACION EN %	





MUNICIPIO DE  
LANDA DE MATAMOROS  
QRO.



**ESPECIALIDADES SOLICITADAS (CATALOGO DE ACTIVIDADES Y SERVICIOS PROFESIONALES):**


La contraloría Municipal podrá constituirse en el domicilio señalado por el solicitante a fin de verificar la veracidad de la información proporcionada. 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 o a través de su representante legal que no se encuentre en ningún supuesto que le impida contratar obra pública o servicios relacionados con la misma y que los datos y la información anexa al presente formato es verídica.

ACEPTO SER EL RESPONSABLE TECNICO DEL CONTRATISTA

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
TECNICO**

Contraloría Municipal, Calle Constitución, Sin Número, Zona Centro, del Municipio de Landa de Matamoros, Qro. C.P. 76360