



**INAPS-PP-01**

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL

PROCEDENCIA:

LOCAL

FORANEO

MATRIZ

SUCURSAL

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:

DOMICILIO:

CALLE

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

ENTRE LA CALLE:

Y



COLONIA

C.P.

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ESTADO

TELEFONOS:

1.-

2.-

3.-

CAMARA O ASOCIACIÓN DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE:

RFC:



CORREO ELECTRONICO:

PAGINA WEB:

GIRO (S) EMPRESARIAL Y/O ACTIVIDAD PREPONDERANTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

ESTADOS CON LOS QUE A COLABORADO ANTERIORMENTE:

TIEMPO DE COLABORAR CON EL GOBIERNO DE NAYARIT:

OTROS, ESPECIFIQUE:

**FECHA:**

TEPIC, NAYARIT

DE

DEL



**SELLO RECIBIDO**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FISICA Y/O DEL  
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

**INSTITUTO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
PRESTACION DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NAYARIT**