

(HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

Tepeaca, Puebla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

**MTRO. JOSÉ HUERTA ESPINOZA**  
**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE OBRAS PÚBLICAS**  
**Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS**  
**DEL MUNICIPIO DE TEPEACA, PUEBLA**  
P R E S E N T E

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos del 56, 57, 58 y 59 de la Ley de Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma para el Estado de Puebla, solicito que la empresa que represento (persona moral) o (el suscrito como persona física), se registre en el Listado de Contratistas y Laboratorios de Pruebas de Calidad del Municipio de Tepeaca, Puebla, con la finalidad de poder contratar obras públicas y servicios relacionados con las mismas, en este Municipio de Tepeaca, Puebla.

De acuerdo con lo anterior, le agradezco se reciba la solicitud de inscripción **al Listado de Contratistas para el Periodo comprendido del 01 de Junio de \_\_\_\_ al 31 de Mayo de \_\_\_\_\_** y documentación adjunta de la empresa (Nombre de la persona moral) o (de la persona física), de la cual es representante legal el C. (Nombre del Representante legal de la persona física o Moral) y el responsable técnico es el C. (nombre y cargo en la empresa), con cédula profesional No. \_\_\_\_\_.

Así mismo, le comunico mi deseo de registrarme en la (s) especialidad (es) señaladas en los y que se refiere a las claves y especialidades:

<b>Construcción:</b>	clave(s) numérica
<b>Servicios Relacionados con la Obra:</b>	clave(s) numérica
<b>Laboratorios y Pruebas de Calidad:</b>	clave(s) numérica

**Nota:** Deberán comprobarse las especialidades, con base en el currículum de la empresa o de la persona física y en los casos de las de nueva creación con el currículum del representante técnico y/o personal técnico que esté dado de alta en el IMSS como personal propio y con copias de las carátulas y última página de los contratos y/o copias de carátulas de estimaciones que demuestren las especialidades solicitadas.

Señalo para recibir notificaciones el domicilio ubicado en: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Puebla y autorizo para recibirlas en mi nombre y representación a los CC. \_\_\_\_\_; así como para recibir cualquier documento o constancia en mi nombre y representación.

Además, cuento con los siguientes datos:

- a).- Domicilio Fiscal del solicitante : \_\_\_\_\_
- b).- Teléfono del solicitante: \_\_\_\_\_
- c).- Teléfono Celular del solicitante: \_\_\_\_\_
- d).- Correo Empresarial: \_\_\_\_\_
- e).- Correo Personal del del solicitante: \_\_\_\_\_

Agradezco la atención prestada a la presente, reiterándome a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
C.