

**DIRECCIÓN GENERAL DE OBRAS PÚBLICAS
AVISO DE MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN EN EL CATÁLOGO DE CONTRATISTAS**

Fecha:	<input type="text"/>	Clave de Registro	ATZ-DGOP/ /2022-2024
--------	----------------------	-------------------	----------------------

DATOS DE LA EMPRESA

ESPECIALIDAD:	<input type="checkbox"/> ESTRUCTURAS ESPECIALES	<input type="checkbox"/> ELECTRIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN
<input type="checkbox"/> CONSULTORIA	<input type="checkbox"/> EQUIPAMIENTO	<input type="checkbox"/> OBRAS HIDRÁULICAS Y SANITARIAS	<input type="checkbox"/> OTRA
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS Y PROYECTOS	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> SUPERVISIÓN	

NOMBRE: DENOMINACIÓN o RAZÓN SOCIAL	REPRESENTANTE LEGAL	CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO Y COLONIA)	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, No., COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, C.P.) (PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES)	ACREDITACIÓN DEL DOMICILIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS

No. DE ESCRITURACIÓN DEL ACTA CONSTITUTIVA	FECHA	NOTARIA No.	NOTARIO	REG.PUB.PROP.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA MODIFICACIONES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOMBRE DEL APODERADO (EN SU CASO)	NOTARIA No.	NOTARIO	NÚM. DE ACTA Y FECHA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

ACTA DE NACIMIENTO	CURP	CRED. DE ELECTOR	NÚM. DE PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REGISTROS OFICIALES

REG. FED. DE CAUSANTES	I.M.S.S.	INFONAVIT	REG. CATÁLOGO DE CONTRA.GOB.EDO.	C.M.I.C. (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA:	ACTIVIDAD PREPONDERANTE O PRINCIPAL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SITUACIÓN FINANCIERA

CAPITAL SOCIAL	CAPITAL CONTABLE	FECHA DEL BALANCE AUDITADO o DICTAMINADO	NOMBRE DEL CONTADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los documentos y datos proporcionados corresponden a mi empresa, y su autenticidad y veracidad pueden ser corroborados en todo momento por la Dirección General de Obras Públicas del Municipio de Atizapán de Zaragoza, Estado de México. Por lo tanto, me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del Artículo 156 fracción I del Código Penal para el Estado de México.

Con fundamento en el Artículo 92 fracción XXIV, XXIX y XXXVI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; manifiesto que es de mi conocimiento que los datos asentados en el "Catálogo de Contratistas" de la Dirección General de Obras Públicas, serán de carácter público y podrán ser publicados en su parcialidad o totalidad dentro del Portal Electrónico de Información Pública de Oficio Mexiquense (IPOMEX).

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

