|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Nombre** | **R.F.C.** | **C.U.R.P.** | **Dirección** | **Ciudad** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Numero consecutivo 1,2,3, etc. |
| 2 | Nombre del proveedor o empresa (persona física y/o moral) |
| 3 | RFC del proveedor |
| 4 | CURP del proveedor (solo persona física) |
| 5 | Dirección de la empresa o proveedor |
| 6 | Ciudad donde indica el domicilio |
| 7 | Fecha de emisión de reporte, colocando día, mes y año |