**FICHA DE DATOS BÁSICOS**

**PERSONA FÍSICA:**

1. **NOMBRE:**
2. **NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO:**
3. **FECHA** DE REGISTRO DE ACTA DE NACIMIENTO:
4. **LUGAR** DE REGISTRO DE ACTA DE NACIMIENTO:
5. **R.F.C.:**
6. **I.M.S.S.:**
7. REGISTRO **INFONAVIT.:**
8. REGISTRO **SIC 2024** NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO:
9. **DOMICILIO FISCAL:** (CALLE, NUMERO, COLONIA, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL, NÚMEROS TELÉFONOS FIJO Y/O MÓVIL Y CORREO ELECTRÓNICO)
10. **DOMICILIO CONVENCIONAL** PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN ESTA CIUDAD DE OAXACA**:** (CALLE, NUMERO, COLONIA, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL, NÚMEROS TELÉFONOS FIJO Y/O MÓVIL Y CORREO ELECTRÓNICO)
11. **DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA 2024**
	1. **NOMBRE** COMPLETO Y PROFESIÓN:
	2. NÚMERO DE **CLASIFICACIÓN “A”:**
	3. NÚMERO DE **CÉDULA PROFESIONAL:**
	4. Numero celular y correo electrónico vigente
12. **AUXILIAR DEL D.R.O. CON CARÁCTER DE ARQUITECTO O INGENIERO:** (NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL).

**PERSONA MORAL:**

1. **NOMBRE DE LA EMPRESA:**
2. **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** , APODERADO O ADMINISTRADOR ÚNICO **(INDICAR CUAL ES EL CASO):**
3. **ACTA CONSTITUTIVA:**
	1. NÚMERO DE INSTRUMENTO:
	2. NÚMERO DE VOLUMEN :
	3. FECHA DE ESCRITURA:
	4. NOMBRE DEL NOTARIO:
	5. NÚMERO DE NOTARIO :
	6. CIUDAD:
	7. REGISTRO PÚBLICO:
	8. FOLIO Ó LIBRO:
	9. FECHA DE REGISTRO:
4. **MODIFICACIONES AL ACTA CONSTITUTIVA (SI EXISTE):**
	1. NÚMERO DE INSTRUMENTO:
	2. NÚMERO DE VOLUMEN:
	3. FECHA DE ESCRITURA:
	4. NOMBRE DEL NOTARIO:
	5. NÚMERO DE NOTARIO :
	6. CIUDAD:
	7. REGISTRO PÚBLICO:
	8. FOLIO Ó LIBRO:
	9. FECHA DE REGISTRO (FME):
5. **R.F.C.:**
6. **I.M.S.S.:**
7. REGISTRO **INFONAVIT.:**
8. REGISTRO **SIC 2024** NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO:
9. **DOMICILIO FISCAL** (CALLE, NUMERO, COLONIA, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL, NÚMEROS TELÉFONOS FIJO Y/O MÓVIL Y CORREO ELECTRÓNICO)
10. **DOMICILIO CONVENCIONAL** PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LA CIUDAD DE OAXACA. (CALLE, NUMERO, COLONIA, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL, NÚMEROS TELÉFONOS FIJO Y/O MÓVIL Y CORREO ELECTRÓNICO)
11. **DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA 2024**
	1. **NOMBRE** COMPLETO Y PROFESIÓN:
	2. NÚMERO DE **CLASIFICACIÓN “A”:**
	3. NÚMERO DE **CÉDULA PROFESIONAL:**
	4. Numero celular y correo electrónico vigente
12. **AUXILIAR DEL D.R.O. CON CARÁCTER DE ARQUITECTO O INGENIERO:** (NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL).

NOTA: **ESTE DOCUMENTO SE IMPREME EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA, ELIMINAR LA INFORMACION QUE NO CORRESPONDA SEGÚN SEA EL CASO**