



SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD
DE SANTA FE DE LA VERA CRUZ

Proveedor Nro (a)

Lugar y Fecha _____ (1)

Sr/a. Director/a de Compras
Municipalidad de Santa Fe de la Vera Cruz
S _____ / _____ D

El que suscribe (2) _____ en mi carácter

de (3) _____ solicito el ALTA MODIFICACIÓN (b) de mi inscripción en el

Registro de Proveedores, a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social: (4) _____

Tipo de Proveedor: General Consultor Contratista (b)

Nombre de Fantasía: (5) _____

Tipo de Sociedad: (6) _____

C.U.I.T: (7) _____ N° Habilitación: (8) _____

Posición frente al I.V.A (9) _____ N° de Ingresos Brutos: (10) _____

Domicilio Postal: (11) _____

Domicilio Legal: (12) _____

Teléfonos: (13) _____ Fax: _____ Celular: _____ Email (14) _____

Rubros: (15) _____

Actividades Impositivas: Ganancias: _____

(16) Ingresos Brutos: _____

I.V.A.: _____

Especialidad: (17) _____

Detalle de Trabajos Realizados: (18) _____

Capital Declarado: (19) _____ Cantidad de Personal permanente: (20) _____

Constancia de Banco Declarado: (21) _____

Especialidad: (22) _____ Fecha de Constitución de la Empresa: (23) _____

Detalle de Trabajos Realizados: (24) _____

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección. Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

(a) Para uso exclusivo de la Dirección de Compras
(b) Marcar lo que corresponda

Firma del Solicitante