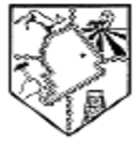
SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

**Municipalidad de General La Madrid**

# Proveedor Nro (#)

Lugar y fecha................................................................



Sr. Jefe de Compras

Municipalidad de General La Madrid

# S / D

El que suscribe en mi carįcter

de ....................................................................................................... de....................................................................................

solicito el ALTA \ la MODIFICACION (\*) 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:.......................................................................................................................................................................

Tipo de Proveedor:. General / Consultor (1) / Contratista (2) (\*)........................................................................................

Nombre de fantasķa:............................................................................................................................................................

Tipo de Sociedad: ...............................................................................................................................................................

C.U.I.T.:................................................................................................Nro.Habilitación Municipal: .....................................

Situación AFIP:.................................................................................... Nro. de Ingresos Brutos: ......................................

Domicilio Postal fantasķa:............................................................................................................................................................

Domicilio Legal fantasķa:............................................................................................................................................................

Teléfono :.................................................................................... Celular: ......................................

Fax :........................................................... E-mail: .... ......................................

Rubros:........................................................................................................................................................................................

Actividades Impositivas: Ganancias:..................................................................................................................................

Ingresos Brutos:..........................................................................................................................

I.V.A.:...........................................................................................................................................

(1) Especialidad:..................................................................................................................................................................

Detalle de Trabajos Realizados:..................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

(2) Capital Declarado:.................................................................. . Cantidad de Personal Permanente:...........................

Constancia de Banco:...................................................................................................................................................

Especialidad:............................................................................ Fecha de Constitución de la Empresa:........./......../.....

Detalle de Trabajos Realizados:...................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

Ante cualquier cambio societario se debería informar a esta Dirección.

Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

(#) Para uso exclusivo de la Oficina de Compras. \_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

(\*) Tachar lo que no corresponda. Firma del Solicitante