

## SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES



Sr/a. Jefe de Compras  
Municipalidad de Cnel. Rosales  
S / D

El que suscribe.....en mi carácter de .....  
de .....

Solicito el ALTA/ la MODIFICACIÓN de mi inscripción en el Registro de Proveedores a cuyos efectos acompaño la documentación que se indica:

Razón Social .....

Tipo de Proveedor: General / Consultor [1] / Contratista [2] .....

Tipo de sociedad .....

Domicilio postal .....

Domicilio legal .....

Teléfono .....Fax .....Celular .....

Correo electrónico.....

Rubros: .....

C.U.I.T ..... Nro. Habilitación municipal .....

Situación frente a AFIP .....Nro. Ing. Brutos .....

Actividades impositivas: Ganancias .....

Ing. Brutos. [C.M. porcentaje aportado en la Pcia. de Bs. As] ..... - IVA.....

[1] Especialidad.....

Detalle de trabajos Realizados.....

[2] Capital declarado ..... Cantidad personal permanente .....

Capacidad técnica .....

Constancia de Banco .....

Especialidad.....

Certificado del .I.E.R.I.C ..... Fecha constitución EMPRESA .....

Detalle y constancia de trabajos realizados .....

PROVEEDOR NRO ..... Fecha de Inscripción.....

.....  
Firma del solicitante

### REQUISITOS A PRESENTAR

COMPLETAR PLANILLA - ADJUNTAR FOTOCOPIA DE C.U.I.T. - ADJUNTAR FOTOCOPIA ING.BRUTOS

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE HABILITACION MUNICIPAL - REGISTRO DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (LIBRE DEUDA REGISTRADA) -

**ABONAR SELLADO DE \$ 306-** (POR UNICA VEZ)

EN CASO DE SOCIEDADES, PRESENTAR FOTOCOPIA DEL CONTRATO SOCIAL - LIBRE DEUDA - Ante cualquier cambio *SOCIETARIO* se deberá realizar una nueva *INSCRIPCION*

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA DE PAGOS EFECTUADOS POR LA TESORERIA GENERAL.

**SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES**



**ANEXO B**

**MUNICIPALIDAD DE CORONEL ROSALES**

AL SEÑOR TESORERO GENERAL DE LA  
MUNICIPALIDAD DE CORONEL ROSALES

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El [los] que suscriben [n] ..... en mi  
[nuestro] carácter de ..... de .....  
C.U.I.T. Nro . .....con domicilio en.....  
autorizo[amos] ..... que todo pago que deba  
realizar esa Tesorería General, en cancelación de deudas a mi [nuestro] favor por cualquier  
concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco .....

Sucursal ..... Nro .....

Domicilio de la Sucursal .....

Cuenta Nro .....Tipo .....

Denominación .....

CBU .....

Doy [damos] expresamente mi [nuestra] conformidad a que toda la transferencia de fondos que  
efectué esa Tesorería General, a favor de esta cuenta bancaria dentro de los términos y plazos  
contractuales, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el monto  
de tales transferencias.

.....

Firma del solicitante

.....

Firma del segundo solicitante

Certificación bancaria de los datos de la cuenta bancaria indicada precedentemente y de las  
firmas que anteceden.

.....

Firmas del Banco

**SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES**



**ANEXO C: SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES**

Beneficiario Nro ..... [a]

Lugar y fecha.....

AL SEÑOR TESORERO GENERAL DE LA  
MUNICIPALIDAD DE CORONEL ROSALES

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El [los] que suscribe [n] .....

..... en mi [nuestro] carácter de  
..... de .....

solicito [amos] el [la] ALTA/MODIFICACIÓN [b] de mi [nuestra] inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes, a cuyos efectos informo [amos] lo siguiente y acompaño [amos] la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social: .....

Domicilio: .....

Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO [b], acompaño [amos] copia autenticada SI /NO [b].

Acta de ASAMBLEA /DIRECTRIO [b] de designación de autoridades de fecha:.....

acompañó [amos] copia autenticada SI / NO [b]

**Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:**

CUIT /CUIL /CIE [b] Nro .....Se agrega F.560 SI /NO [b]

DNI / LE/ LC [b] Nro .....CI Nro .....Pol .....

Si es extranjero Pasaporte Nro .....Doc. Extranjero.Tipo .....

Nro.....País otorgante: .....

**Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:**

CUIT /CUIL /CIE [b] Nro .....Se agrega F.560 SI /NO [b]

DNI / LE/ LC [b] Nro .....CI Nro .....Pol .....

Si es extranjero Pasaporte Nro .....Doc. Extranjero.Tipo .....

Nro.....País otorgante: .....

.....

Firma del solicitante

.....

Firma del segundo solicitante

[a] Para uso exclusivo de la Tesorería Gral. de la Municipalidad; [b] Tachar lo que no corresponda.