

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

TeléfonoFaxCelular

Correo electrónico.....

Rubros:

C.U.I.T Nro. Habilitación municipal

Situación frente a AFIPNro. 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) -
Sellado Eximido (Gratuito)
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. Nrocon 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 NroTipo
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:..... acompaño (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) NroCI NroPol

Si es extranjero Pasaporte NroDoc. 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) NroCI NroPol

Si es extranjero Pasaporte NroDoc. 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.