

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES / CONTRATISTAS (1)

RUBRO 1 . REGISTRO (1)

- a. Registro de Proveedores
- b. Registro de Contratistas

RUBRO 2 . DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

a. Nombre o Razón Social _____

b. Forma Jurídica (1)

1. Empresa Unipersonal
2. Sociedad Anónima
3. Sociedad de Responsabilidad Limitada
4. Sociedad de Hecho
5. Otro tipo de Sociedad L. 19550 y modificaciones
6. Asociaciones Civiles
7. Cooperativas

c. Domicilio Legal _____ Código Postal _____

d. Domicilio Real _____ Código Postal _____

e. Teléfono _____ Fax _____

f. Identificación de Responsables

1. Apellido y nombres _____ Cargo _____
Documento de Identidad _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Código Postal _____
2. Apellido y nombres _____ Cargo _____
Documento de Identidad _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Código Postal _____
3. Apellido y nombres _____ Cargo _____
Documento de Identidad _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Código Postal _____
4. Apellido y nombres _____ Cargo _____
Documento de Identidad _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Código Postal _____
5. Apellido y nombres _____ Cargo _____
Documento de Identidad _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Código Postal _____

g. Personería Jurídica o Matrícula Profesional

T° _____ F° _____ Ente otorgante _____

h. Capital Social _____

i. Referencias Bancarias

1. _____
2. _____
3. _____

j. Referencias Comerciales

1. _____
2. _____
3. _____

k. Ramo en que opera (1)

1. Comercial
2. Servicios
3. Industrial
4. Profesional
5. Obras Públicas

l. Rubro principal o especialidad _____

m. Artículos o servicios que provee _____

n. Números de Inscripción Fiscales y Previsionales

1. Habilitación Municipal _____ Municipalidad _____

2. Ingresos Brutos _____ Provincia _____

Convenio Multilateral: si - no (2)

3. C.U.I.T. (D.G.I.) _____

I.V.A. (2): Responsable Inscripto - Responsable No Inscripto - Exento o No Responsable

RUBRO 3 . DECLARACIÓN BIENES INMUEBLES PROPIEDAD EMPRESA SOLICITANTE UBICADOS EN EL PARTIDO DE JUNÍN

Número Partida Inmobiliaria	Circunscripción	Domicilio Postal
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(1) Indicar con una cruz.

(2) Tachar lo que no corresponde.

El que suscribe, Don _____ en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha

Firma

Inscripción . \$ 110

Valor del sellado por 2 años.



Av. Rivadavia 80 . (B6000FIB) Junín
Buenos Aires . Argentina
Te. 54 . 2362 . 443089 | 443530 | 443631
Fax 54 . 2362 . 443089 | 444112
compras@junin.gov.ar