

REGISTRO DE PROVEEDORES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

		FECHA	
RUBROS		CUIT	
		T.I.S.H. y P. Nº	
		CÓDIGO PERS.	
Apellido Nombres / Razón Social			
Domicilio:			
Correo electrónico			
Teléfonos			
Condición frente al IVA(adjuntar constancia)			Reg Simplif. Ing Brutos Categoría:
Condición frente a I.Ingr. Brutos(adjuntar constancia)			
Actividad principal			
Codificación AFIP/ATER			
Actividad secundaria			
Codificación AFIP/ATER			
Condicion jurídica			
Pers.Física	Soc.Hecho	Soc.Anonima	Otro:
Suc.indivisa	Soc.Colect.	Soc.Resp.Lim.	
Responsable 1: Apellido y Nombres			
Autonomo/Monotribi (adjuntar constancia)			CUIT
Condición frente a I.Ingr. Brutos(adjuntar constancia)			
Domicilio legal			Telefonos
Responsable 2: Apellido y Nombres			
Autonomo/Monotribi (adjuntar constancia)			CUIT
Condición frente a I.Ingr. Brutos(adjuntar constancia)			
Domicilio legal			Telefonos
<u>Proveedor</u>		<u>Municipalidad</u>	
<p>_____</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>		<p>_____</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>	