

REGISTRO DE PROVEEDORES

Solicitud de Inscripción

Nº DE PROVEEDOR (Uso Interno)			FECHA DE SOLICITUD	
RAZON SOCIAL / NOMBRE				
NOMBRE DE FANTASIA				
DOMICILIO LEGAL				
LOCALIDAD		C.P.		
PROVINCIA				
DOMICILIO COMERCIAL				
LOCALIDAD		C.P.		
PROVINCIA				
TELEFONO				
MAIL				

CUIT								
CONDICION EN AFIP	INSC. EN IVA				MONTRIBUTO			
CONDICION EN ATER	IIBB		RS		CM		PPLL	
CONDICION EN TASA MUNIC.	RG		RS		Nº CTA.			
ACTIVIDADES COMERCIALES	CODIGO		DESCRIPCION					
CAE					VTO.			
CAI					VTO.			

ADJUNTAR A SOLICITUD CONSTANCIA DE AFIP-ATER-MUNICIPALIDAD

Referencias Comerciales 1- _____
2- _____
3- _____

Referencias Bancarias 1- _____
2- _____

 Firma del Responsable

 Aclaracion

 Intervencion de Agente Municipal
 Firma, Sello, Fecha