



Municipalidad
de La Matanza

Nº de Proveedor.....

Nº de Trámite.....

Almafuerte Nº 3050- San Justo

La Matanza

*Solicitud
de Inscripción*

*Registro de
Proveedores y
Contratistas*

Inscripción			Modificaciones		
Provisional	Fecha		Registro	Fecha	
Legajo	Fecha		Legajo	Fecha	
Expediente de Obra		Año	Motivo		

Sr. Intendente Municipal:

Solicito la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas de la
Comuna

1. Tipo de Sociedad

Apellido y Nombre- Denominación de la Entidad	Nombre de Fantasía

Personas Físicas o empresas Unipersonales

Documento de identidad			Nacionalidad		Estado Civil			
tipo		Número	1	Argentino	1	Soltero	3	Viudo
1	D.N.I.		2	Extranjero	2	Casado	4	Divorciado
2	L.E.				Título			
3	L.C.							
4	C.I. (Pol. Fed)		Pcia. Nº Matricula		Nº Matricula Nac.			
5	Pasaporte							
6	C.I. (Provincia)							

Sociedades Regulares, de Hecho y Asociados

01	Anónima	08	Del Estado	<u>Estatuto Social</u>	Fecha Constitución			Vto. Duración			Cierre de ejercicio	
02	En com. p/acc	09	Mixta		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	día	Mes
03	S.R.L.	10	De Hecho									
04	Colectiva	11	Asoc. Civil									
05	En Com. Simple	12	Fundación									
06	Cap. E ind	99	Otras									
07	Cooperativa											

Integrantes de la Sociedad; Apoderados:

Nombre	Apellido	D.N.I.	Cargo

Solicitante de inscripción –Firma Sello Aclaración

2. Indicar según corresponda:

01	Fabricante	<i>Habilitacion Municipal</i>			
02	Importador				
03	Agente	<u>*Definitiva</u>		<u>Provisoria</u>	
04	Representante				
05					
		<u>Localidad</u>	<u>Expte.</u>	<u>Nº Partida</u>	<u>Vencimiento</u>

- marcar con una cruz, según corresponda.

3. Rubros de actividades y productos ofrecidos:

<u>Código</u>	<u>Descripción</u>	<u>Código</u>	<u>Descripción</u>

4. Inscripciones:

C.U.I.T. Nº	
--------------------	--

<i>IVA</i>	<u>Impuestos Internos:</u>
Consumidor Final	Convenio Multilateral Nº:
Exento	Ingresos Brutos Nº:
Monotributista	
Resp. Inscripto	
Resp. No Inscripto	

5. Referencias no excluyentes:

Registro Proveedor del estado	Reg. Proveedor Pcia. De Buenos Aires.

El formulario debe ser completado de forma clara y prolija, sin tachaduras ni enmiendas.

Solicitante de inscripción –Firma Sello Aclaración

8. Referencias:

8.1 Bancarias

Entidad	Sucursal	Domicilio

8.2- Reparticiones Publicas Nacionales

Entidad	Domicilio	Teléfono de referencia

8.3- Reparticiones Publicas Provinciales

Entidad	Domicilio	Teléfono de referencia

8.4- Reparticiones Publicas Comerciales

Entidad	Domicilio	Teléfono de referencia

Solicitante de inscripción –Firma Sello Aclaración

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO

Informes solicitados				Reingreso de Informes		
Fecha	Destino	Nº cert.	Controlo	Fecha	Informe	Controlo

Autorizada Inscripción: (jefe)Fecha/...../.....

.....
Superviso

.....
Director de Compras

Recepción de Credencial: Fecha/...../.....

Firma Aclaración.....

6. MEDIOS DE COMUNICACIÓN:

En todos los casos debe mencionar persona de referencia:

Cualquier modificación que se produzca deberá comunicarla ante el Registro.

COMPLETAR EN LETRA CLARA Y PROLIJA

Oficina Administrativa			
<u>Teléfono:</u>		<u>Fax:</u>	
<u>Celular</u>		<u>Nombre y apellido</u>	
<u>Correo Electrónico (1)</u>			
<u>Correo electrónico (2)</u>			
<u>Pagina WEB:</u>			
Oficina Licitaciones / asesor comercial			
<u>Teléfono:</u>		<u>/ fax</u>	
<u>Celular</u>			
<u>Correo Electrónico (1)</u>			
<u>Correo electrónico (2)</u>			
Representante Técnico			
<u>Teléfono:</u>		<u>/ fax</u>	
<u>Celular</u>			
<u>Correo Electrónico (1)</u>			
<u>Correo electrónico (2)</u>			
<p>Solicitante de inscripción –Firma Sello Aclaración</p>			

7. Domicilios : la presente tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**; los domicilios declarados debe coincidir con la documentación presentada; caso contrario se desestimara la inscripción:

Domicilio Comercial:				
Calle:		Número:	Piso:	Dpto.
Localidad:		Cod. postal		
Provincia				
Domicilio Legal:				
Calle:		Numero:	Piso:	Dpto:
Localidad:		Cod. Postal		
Provincia:				
Domicilio de Correspondencia:				
Calle		Número	Piso:	Dpto:
Localidad:		Cod. Postal:		
Provincia:				
Domicilio de Deposito/ fabrica y ó distintas sucursales:				
Calle		Numero:		
Localidad:		Cod. Postal		
Provincia:				
Calle:		Numero	Piso :	dpto:
Localidad		Cod. Postal:		
Provincia:				

Solicitante de inscripción –Firma Sello Aclaración