



FORMULARIO N° 1

SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

Lugar y fecha.....

Sr. Jefe de Compras Municipalidad de Olavarría

El que suscribe.....carácter de.....de.....

Solicito el ALTA \ la MODIFICACION de mi inscripción en el Registro de Proveedores, a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

RAZON SOCIAL.....

TIPO DE PROVEEDOR: General / Consultor (1) / Contratista (2).....

NOMBRE DE FANTASIA:.....

TIPO DE SOCIEDAD:.....

C.U.I.T.:.....

HABILITACION MUNICIPAL N°:.....

SITUACION AFIP:.....

INGRESOS BRUTOS N°:.....

DOMICILIO LEGAL:.....

C.P.:.....

DOMICILIO POSTAL.....

C.P.....

TELEFONOS:.....CELULAR:.....FAX.....

E.Mail:.....

RUBROS.....

ACTIVIDADES IMPOSITIVAS:

GANANCIAS:.....

INGRESOS BRUTOS:.....

I.V.A:.....

(1)ESPECIALIDAD:.....

Detalle de Trabajos Realizados:.....

(2) Capital Declarado.....

Cantidad de Personal Permanente.....

Especialidad:.....

Fecha de Constitución de la Empresa:...../...../.....

Detalle de Trabajos Realizados:.....

Firma del solicitante