

**FORMULARIO N° 2**

**SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES**

Lugar y fecha.....

Sr. Tesorero Municipal de 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.....

DOMICILIO:.....

-Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO (h), acompañamos copia autenticada Si / NO.

-Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO (b) de designación de autoridades en la que se ha designado apoderado(s), representante(s) de fecha:.....acompañamos copia autenticada SI / NO o acta ante Autoridad Administrativa Municipal (Art. 15 - Ord. Gral. 267/80), cuando el monto a percibir no supere la suma de 5 (cinco) sueldos mínimos municipales (b).

**-Datos correspondientes al representante nombrado en primer término.**

NOMBRE:.....

CUIT / CUIL / CIE (b) N°.....

DINI / LE / LC (b) N°.....

Si es extranjero: Pasaporte N°.....

Doc. Extranjero: Tipo.....N°..... País otorgante.....

**-Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término.**

NOMBRE:.....

CUIT / CUIL / CIE (b) N°.....

DINI / LE / LC (b) N°.....

Si es extranjero: Pasaporte N°.....

Doc. Extranjero: Tipo.....N°..... País otorgante.....

**Firma del solicitante**

**Firma del segundo solicitante**