
SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

Proveedor Nro
Lugar y fecha

Sr. Jefe de
Compras
Municipalidad de Gral. Belgrano
S / D

El que suscribe _____ en mi
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:

Razón Social

Nombre de fantasía:

Tipo de Sociedad:

C.U.I.T.:

Nro. Habilitación Municipal:

Situación AFIP:

Nro. de Ingresos Brutos:

Domicilio Postal:

Domicilio Legal:

Teléfono:

Celular:

Fax:

E-mail:

Rubros:

Actividad Principal:

Actividad Secundaria:

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección.
Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de
este Municipio.

Firma del Solicitante