

## **DOCUMENTACION A SOLICITAR PARA COMPLETAR EL LEGAJO DE PROVEEDORES**

### **PERSONAS FISICAS:**

1. SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO COMPLETA EN FORMA LEGIBLE.
2. FOTOCOPIA DE DNI.
3. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP.
4. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN IIBB O CONVENIO MULTILATERAL (EN ESTE ULTIMO CASO ADJUNTAR EL ULTIMO CM05).
5. FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN POR EL BANCO PARA REALIZAR TRANSFERENCIAS
6. HABILITACION MUNICIPAL

### **PERSONAS JURIDICAS:**

1. SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO COMPLETA EN FORMA LEGIBLE.
2. COPIA CERTIFICADA DE CONTRATO CONSTITUTIVO.
3. COPIA CERTIFICADA DEL ÚLTIMO ACTA DE DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES
4. PODER AUTORIZANTE AL FIRMANTE DE LA SOLICITUD DE ALTA, EN CASO DE SER NECESARIA
5. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP
6. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN IIBB O CONVENIO MULTILATERAL (EN ESTE ULTIMO CASO ADJUNTAR EL ULTIMO CM05)
7. FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN POR EL BANCO AL MUNICIPIO PARA REALIZAR TRANSFERENCIAS BANCARIAS
8. HABILITACION MUNICIPAL



Municipalidad de Rivadavia

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

Proveedor Nro .....(#)

Lugar y fecha.....

Sr. Jefe de

Municipalidad de Rivadavia Rivadavia

### S I D

El que suscribe..... en mi carácter 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:.....

Tipo de Proveedor: General / Consultor (1) / Contratista (2) (\*).....

Nombre de fantasía:.....

TipodeSociedad:.....

C.U.I.T.:..... Nro. Habilitación Municipal: .....

SituaciónAFIP:..... Nro.delIngresosBrutos:.....

Domicilio Postal:.....

DomicilioLegal:.....

Teléfonos:..... Celular:.....

Fax:..... E-mail:.....

Rubros:.....

Actividades Impositivas: Ganancias:.....

IngresosBrutos:.....

I.V.A.:.....

(1)Especialidad:.....

Detalle de Trabajos Realizados:.....

(2)Capital Declarado:..... Cantidad de Personal Permanente:.....

Constancia de Banco:.....

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

Detalle de Trabajos Realizados:.....

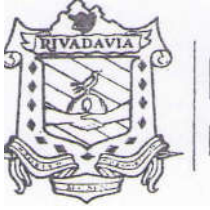
Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección.

Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

(#)Para uso exclusivo de la Oficina de Compras.

(\*)Tachar lo que no corresponda.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE



**Rivadavia.**  
**Buenos Aires.**

---

## MODELO DE DECLARACION JURADA- CUENTA BANCARIA

Razón Social:.....  
Domicilio:.....  
Localidad: .....Cód. Postal:.....  
Provincia:.....  
Teléfono:.....  
e-mail:.....  
N° CUIT: .....

### **CUENTA BANCARIA DONDE SE REALIZARÁN LAS TRANSFERENCIAS:**

TITULAR:.....  
BANCO: .....  
SUCURSAL: .....  
TIPO DE CUENTA:.....  
NUMERO: .....  
CBU:.....  
N° DE CUIT (titular cuenta):.....

Por la presente AUTORIZO a la MUNICIPALIDAD DE RIVADAVIA a realizar los Pagos correspondientes, por TRANSFERENCIA BANCARIA, a la cuenta antes mencionada.

FIRMA:.....  
ACLARACION:.....  
EN CALIDAD DE:.....  
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:.....  
FECHA:.....

Nota: Se deja expresamente aclarado que la firma de la presente DDJJ deberá estar certificada.