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

Proveedor Nro. ........................................................ ()

Lugar y fecha.................................................................

Sra. Jefa de Compras

EMPROMUV

**S / 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:………………………………………………………………………………………………… Tipo de Sociedad:……………………………………………………………………………………………………

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

Situación AFIP:.............................................. Nro. de Ingresos Brutos:…………………………….

Domicilio Postal:………………………………………………………………………………………………………

Domicilio Legal:…………………………………………………………………………………………… Teléfonos:............................................................................................Celular:................................Fax:.................................................................Email:.......................................................................Rubros........................................................................................................

Actividades Impositivas: Ganancias:.................................................................................................................................... Ingresos Brutos:............................................................................................................................

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 Realizado.......................................................................................................

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección. Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Ente de Producción de la Municipalidad de Villarino.

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

(\*) Tachar lo que no corresponda

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante