



Municipalidad de  
San Andrés de Giles

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

Proveedor Nro ..... (#)

Lugar y fecha.....

Sr. Jefe de

Municipalidad de San Andrés de Giles

**S / D**

El que suscribe .....en mi  
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

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

Nombre de

Tipo de

C.U.I.T.: ..... Nro. Habilitación

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

Domicilio

Domicilio

Teléfonos:.....

Fax:.....

Rubros:.....

Actividades Impositivas:

- Ingresos

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

(1)

- Detalle de Trabajos

.....

.....

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

- Constancia de

- Especialidad:..... Fecha de Constitución de la

- Detalle de Trabajos

.....

.....

.....

.....

.....

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección.

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

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

(\*) Tachar lo que no corresponda.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante