

ORIGINAL

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

San Lorenzo, a los días de de 2019

Señores

Departamento Compras y Suministros

Solicito mi/nuestra inscripción como proveedor de esta Municipalidad.

A tal efecto informo lo siguiente:

Rubro:

Nombre/s o Razón Social:

Domicilio:

Teléfono/s:

E-mail:

INFORMACIÓN FISCAL

CUIT:

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

RESPONSABLE MONOTRIBUTO

INGRESOS BRUTOS N°:

CONVENIO MULTILATERAL N°:

INSCRIPCIÓN MUNICIPAL N°:

FECHA:

Asimismo, acompaño fotocopia de:

PROVINCIA

- INSCRIPCIÓN EN IIBB
- F-1276 WEB IIBB SANTA FE

NACION - AFIP

- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
- IVA, ULTIMAS TRES DECLARACIONES JURADAS MENSUALES
- ULTIMA DECLARACION JURADA DE GANANCIAS
- PARA EMPLEADORES: SUSS, ULTIMAS TRES DECLARACIONES JURADAS Y PAGOS.

MUNICIPIO

- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y HABILITACION MUNICIPAL (SLZO U OTRA LOCALIDAD).
- ULTIMOS TRES PAGOS DE TASA MUNICIPAL.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:.....

Declaro que los datos aquí consignados son ciertos y correctos:

FIRMA:

ACLARACIÓN:

CARÁCTER:

A COMPLETAR POR EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

N° DE REGISTRO:

RESPONSABLE:

OBSERVACIONES:

DUPLICADO

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

San Lorenzo, a los días de de 2019

Señores

Departamento Compras y Suministros

Solicito mi/nuestra inscripción como proveedor de esta Municipalidad.

A tal efecto informo lo siguiente:

Rubro:

Nombre/s o Razón Social:

Domicilio:

Teléfono/s:

E-mail:

INFORMACIÓN FISCAL

CUIT:

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

RESPONSABLE MONOTRIBUTO

INGRESOS BRUTOS N°:

CONVENIO MULTILATERAL N°:

INSCRIPCIÓN MUNICIPAL N°:

FECHA:

Asimismo, acompaño fotocopia de:

PROVINCIA

- INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS
- F-1276 WEB IIBB SANTA FE

NACION - AFIP

- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
- IVA, ULTIMAS TRES DECLARACIONES JURADAS MENSUALES.
- ULTIMA DECLARACION JURADA DE GANANCIAS
- PARA EMPLEADORES: SUSS, ULTIMAS TRES DECLARACIONES JURADAS Y PAGOS.

MUNICIPIO

- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y HABILITACION MUNICIPAL (SLZO U OTRA LOCALIDAD).
- ULTIMOS TRES PAGOS DE TASA MUNICIPAL.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:.....

Declaro que los datos aquí consignados son ciertos y correctos:

FIRMA:

ACLARACIÓN:

CARÁCTER:

A COMPLETAR POR EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Nº DE REGISTRO:

RESPONSABLE:

OBERVACIONES: