



Municipalidad de General La Madrid

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

Proveedor Nro ..... (#)

Lugar y fecha.....

Sr. Jefe de Compras

Municipalidad de General La Madrid

**S / D**

El que suscribe .....en mi carjcter de ..... 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:.....

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

Nombre de fantasia:.....

Tipo de Sociedad: .....

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

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

Domicilio Postal fantasia:.....

Domicilio Legal fantasia:.....

Teléfono :..... Celular: .....

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

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 Realizados:.....

Ante cualquier cambio societario se deberj informar a esta Dirección.

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

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

(\*) Tachar lo que no corresponda.

X  
Firma del Solicitante

VALIDA 2 AÑOS -



**AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA**

MUNICIPALIDAD DE GRAL. LA MADRID

Gral. La Madrid, \_\_\_\_\_

SEÑOR  
TESORERO MUNICIPAL DE LA  
MUNICIPALIDAD DE GRAL. LA MADRID

El (los) que suscribe (n).....en mi (nuestro) carácter de ....., de ....., CUIT/CUIL/CDI N°....., autoriza (mos) a que todo pago que deba realizar la TESORERÍA DE GENERAL LA MADRID, en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla.

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NÚMERO DE CUENTA	
TIPO: CORRIENTE/ DE AHORRO	
CBU DE LA CUENTA	
CUIT/CUIL/CDI CUENTA CORRIENTE/ DE AHORRO	
TITULARIDAD	
DENOMINACIÓN	
BANCO	
SUCURSAL	N°
DOMICILIO DE LA SUCURSAL	

Doy(damos) expresamente mi(nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que efectue esa Tesorería General a favor de esta cuenta bancaria dentro de los terminos y plazos contracuales, dara por extinguida la obligacion del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

-----  
Certificación bancaria del cuadro de datos de la cuenta y firma (s) del (de los) titular (es)