



N°

REGISTRO DE PROVEEDORES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN

a) Apellido y Nombres o Razón Social:

b) CUIT:

c) Domicilio real:

Dirección	
Ciudad	

d) Números de Teléfono

Fijo	
Celular	

e) Correo Electrónico (E-mail)

f) Actividad / Rubro para el que se inscribe (debe coincidir con inscripción fiscal):

g) Bancos o entidades financieras con las que opera:

Nombre	Sucursal	CBU

Documentación a adjuntar:

Persona humana: Fotocopia DNI

Persona jurídica: Fotocopia Contrato ó Estatuto Social y DNI de los representantes ó directivos vigentes.

Constancia de Inscripción de AFIP.

Constancia de Inscripción de DGR Corrientes ó Convenio Multilateral

Constancia de Exención (si correspondiera)

Constancia de HABILITACION MUNICIPAL SIN DEUDA (**Únicamente para Proveedores locales y para los casos no exceptuados**)

Constancia de pago tasa administrativa (Año 2024: \$1.100 Proveed. Locales - \$5.300 Proveed. Foráneos)

Constancia de CBU a nombre del titular ó empresa.

Firma: _____