

1)

MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE LOS ANDES
Secretaría de Economía y Hacienda
Padrón de Proveedores

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL PADRON DE PROVEEDORES			
PERSONAS FISICAS			
ALTA		MODIFICACION	
<p>El que suscribe manifiesta en carácter de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verifique, que la información contenida en el presente formulario es veraz y exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación, comprometiéndose a comunicar dentro de los 10 días las alteraciones producidas.-</p>			
DATOS DEL SOLICITANTE		N° DE PROVEEDOR:	
NOMBRE COMPLETO	Nombres:		
	Apellidos:		
FECHA DE NACIMIENTO	Día:	Mes:	Año:
	Lugar:	Provincia:	
	País:		
NACIONALIDAD			
PROFESION / OFICIO			
ESTADO CIVIL			
DOMICILIO REAL	Calle:		
	Número:	Piso:	Dpto.:
	Localidad:		
	Provincia:		
	Código Postal:		
DOMICILIO LEGAL	Calle:		
	Número:	Piso:	Dpto.:
	Localidad:		
	Provincia:		
	Código Postal:		
TELEFONO	Número:		
TELEFAX	Número:		
E-MAIL	Dirección:		
PAGINA WEB	URL:		
DOCUMENTO IDENTIDAD (1)	Tipo:		
	Número:		
C.U.I.T. (2)	Número:		
INSCRIPCION ING. BRUTOS (3)	Número:		
CONVENIO MULTILATERAL (4)	Número:		
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO FISCAL P/ CONTRATAR (5)	Fecha de emisión:		
	Fecha de vencimiento:		
ACTIVIDAD/RUBRO (6)			
FIRMA		ACLARACION	