



SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

CONCEJO MUNICIPAL
DE LA CIUDAD DE SANTA FE

Proveedor Nro (a)

Lugar y Fecha _____ (1)

Sr/a. Secretario de Finanzas

Honorable Concejo Municipal de la ciudad de Santa Fe

S _____ / _____ D

El que suscribe (2) _____ en mi carácter

de (3) _____ solicito el ALTA MODIFICACIÓN (b) 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: (4) _____

Tipo de Proveedor: General Consultor Contratista (b)

Nombre de Fantasía: (5) _____

Tipo de Sociedad: (6) _____

C.U.I.T: (7) _____

Nº Padron DREI: (8) _____

Posición frente al I.V.A (9) _____

Nº de Ingresos Brutos: (10) _____

Domicilio Postal: (11) _____

Domicilio Legal: (12) _____

Teléfonos: (13) _____

Fax: _____

Celular: _____

Email (14) _____

Rubros: (15) _____

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Secretaria. Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Concejo.

(a) Para uso exclusivo de la Secretaria de Finanzas

(b) Marcar lo que corresponda

Firma del Solicitante