



**Departamento de Contaduría
- Municipalidad de Hasenkamp -**

Tel.: (0343) 4930 069 / 096, Int. 116 | contaduriamunihasenkamp@gmail.com
Sarmiento 315 | Hasenkamp (3134), Entre Ríos, República Argentina



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE PROVEEDORES

DATOS DEL PROVEEDOR A INSCRIBIRSE

Razón Social:

Nombre y apellido de los responsables:

CUIT:

Teléfono:

Correo electrónico (dato obligatorio):

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Ramo/s de comercio en el/los que desea inscribirse:

Indique las reparticiones de los Estados municipales, provinciales y nacionales de las cuales ya es proveedor:

¿Posee capacidad legal para obligarse?

Si No

¿Esta apremiado como deudor de algún Estado?

Si No

¿Ha sido eliminado como proveedor de algún Estado?

Si No

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ADJUNTAR

- Inscripción en AFIP, ATER y Municipalidad de Hasenkamp
- Fotocopia de DNI de el/los responsable/s
- Copia autenticada del Contrato Social (para Personas jurídicas)
- Constancia de Clave Bancaria Uniforme (CBU) a su titularidad

Firma de autoridad receptora

Fecha de recibido

Firma del proveedor

Aclaración del proveedor