



Proveedor N° .....

**SR. DIRECTOR DE COMPRAS  
MUNICIPALIDAD DE QUILMES**

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

Solicita el ALTA / la MODIFICACIÓN/ la REINSCRIPCIÓN en el Registro de Proveedores,  
a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que se indica:

Razón Social: .....

Tipo de Proveedor: General/ Consultor / Contratista.....

Nombre de Fantasía: .....

Tipo de Sociedad: .....

C.U.I.T N°: ..... N° de Habilitación Municipal: .....

Situación ante la AFIP: ..... N° de Ing. Brutos: .....

Domicilio Postal: ..... Código Postal: .....

Domicilio Legal: ..... Código Postal: .....

Fijar domicilio especial dentro del partido de Quilmes: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Teléfono Celular: ..... Email: .....

Rubros: .....

Actividades Impositivas: Ganancia: .....

Ing. Brutos: .....

I.V.A./ M. Tributo: .....

N° de Cuenta Corriente Tasa Seguridad e Higiene: .....

N° de Tasa SUM (ex ABL): .....

Capital Declarado: ..... Cantidad de personal permanente: .....

Constancia de Banco: .....

Especialidad: ..... Fecha constitución: ..... / ..... / .....

Detalle de trabajos realizados: .....

Ante cualquier cambio societario, se deberá informar a esta Dirección, caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

.....  
Firma y Aclaración del solicitante