## Este formulario no tiene Validez sin el correspondiente sellado emitido por la Tesorería Municipal

## SOLICITUD DE INSCRIPCION DE PROVEEDORES

Información reservada estrictamente a la Oficina de Compras y Suministros:					
Registro N°:		Fecha:	DÍA	MES	AÑO
Para llenar por el Proveedor:					
Propietario y/o Razón Social:					
Carácter de la Sociedad:					
<b>Domicilio Real / Legal:</b> Calle:	N°:		Localidad:		
Calle: Provincia:	<del></del>		Tel/Fax:		
Email:			TCI/T ax.		_
Domicilio Constituido:					
Calle:	N°		Localidad:		
Provincia: Email:	C. P.:		Tel/Fax:		
N° de Inscripción de Tasa de Inspecci	ión de Higiene:				_
D 1					
Referencias Comerciales:					
Detalle de quienes tiene autorización para contratar u obrar en su nombre Ramo principal de actividad:					
Ramos accesorios:  Principales bienes y/o servicios que puede proveer:					
Lugar y Fecha:		_ Firma: Aclaración:			
Municipalidad de Concordia  Certifico que la firma:					
Esta inscripta en el Registro de Proveedores de esta Municipalidad bajo el número:					
	Concordia, _	de		de	
		Dirección de Compras y Suministros			