

C.U.I.T. N°:	
N° DE PROVEEDOR:	

DATOS PERSONALES DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (1)	
ALTA	
MODIFICACION	

NOMBRE COMPLETO	Nombres:		
	Apellidos:		
FECHA DE NACIMIENTO	Día:	Mes:	Año:
	Lugar:		Provincia:
	País:		
DOCUMENTO IDENTIDAD (2)	Tipo:		
	Número:		
PARTICIPACION SOCIAL	Porcentaje:		
DOMICILIO REAL	Calle:		
	Número:	Piso:	Dpto.:
	Localidad:		
	Provincia:		
	Código Postal:		
C.U.I.T. PERSONAL (3)	Número:		
TELEFONO	Número:		
TELEFAX	Número:		
E-MAIL			

DATOS DEL CONYUGE			
NOMBRE COMPLETO	Nombres:		
	Apellidos:		
FECHA DE NACIMIENTO	Día:	Mes:	Año:
	Lugar:		Provincia:
	País:		
DOMICILIO REAL	Calle:		
	Número:	Piso:	Dpto.:
	Localidad:		
	Provincia:		
	Código Postal:		
DOCUMENTO IDENTIDAD (2)	Tipo:		
	Número:		
C.U.I.T. / C.U.I.L. (3)	Número:		

FIRMA	CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A:
ACLARACION	
CARACTER (4)	
LUGAR Y FECHA	FIRMA Y SELLO (5)

- (1) Se completara un formulario por cada uno de los integrantes.
- (2) Presentar fotocopia de la primera y segunda pagina y cambios de domicilio del documento.
- (3) Presentar constancia de inscripción .
- (4) En caso de apoderados, mandatarios, etc., presentar fotocopia autenticada del poder, mandato, etc.
- (5) Certificación ante Escribano, Juez de Paz, entidad Bancaria o Funcionario del Padrón de Proveedores.