 <b>Provincia de Formosa</b> Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas Subsecretaría de Hacienda y Finanzas <b>Registro de Proveedores</b>	<b>Solicitud de Inscripción / Renovación / Ampliación / Modificación de Datos</b> <b>Declaración Jurada</b>	<b>Legajo N°</b>	
<b>PERSONAS JURÍDICAS</b>	<input type="checkbox"/> Inscripción <input type="checkbox"/> Ampliación de Rubros <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Modificación de Datos		

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	Sello Mesa de Entradas y Salidas Casa de Gobierno
<b>FORMA JURÍDICA:</b>	
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN:</b> ____/____/____	<b>DURACIÓN:</b>
<b>FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:</b> ____/____/____	
<b>CIERRE DEL EJERCICIO:</b> DIA: ____ MES: ____	

<b>Organismo de Control en el que registra inscripción</b>	Sello Fechador de Recepción Registro de Proveedores
Insp Personas Jurídicas <input type="checkbox"/> Inst Nac de Acción Cooperativa <input type="checkbox"/> Inst Nac de Asociat y Ec Social <input type="checkbox"/> Insp General de Justicia <input type="checkbox"/> Inst Nac de Acción Mutua <input type="checkbox"/> Registro Público de Comercio <input type="checkbox"/> Nro de Inscripción:                      Volumen:                      Folio:                      Tomo:	

<b>DOMICILIO</b> Comercial - Fiscal	
<b>CALLE:</b>	N°
<b>DEPTO / PISO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CP:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	
Legal - Especialmente constituido en la Ciudad de Formosa (Art. 18° Decreto N° 2643/77 - Art. 79° Decreto-Ley N° 971)	
<b>CALLE:</b>	N° <b>DEPTO / PISO:</b>


<b>DATOS FISCALES Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL</b>			
<b>ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (A.F.I.P.)</b>			
CUIT ____ - ____ - ____	Fecha de Inscripción: ____/____/____		
<b>SITUACIÓN ANTE EL I.V.A.:</b>	Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> (1)		
	Monotributista <input type="checkbox"/> Indicar Categoría:    Sin Responsabilidad en el Impuesto <input type="checkbox"/>		
<b>SITUACIÓN ANTE EL IMPUESTO A LAS GANANCIAS</b>	Inscripto    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (1)	<b>SITUACIÓN ANTE EL S.U.S.S.</b>	Empleador    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (1)

<b>DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS (D.G.R.) de la Provincia de Formosa</b>	
Régimen General <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Indicar Categoría:    Exento <input type="checkbox"/>	
Convenio Multilateral N° ____ - ____ - ____	
TH Nro:	Balance General o Estados Contables al:
Fecha de Vencimiento:	

El que suscribe: ..... en su carácter de ..... (2) declara que los datos e informes consignados precedentemente son correctos y completos, habiéndose confeccionado el presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: ..... firma y sello

(2) Indicar: Director; Presidente; Vicepresidente; Socio-Gerente; Gerente; Apoderado (Deberá adjuntar escritura pública del poder)

 <b>Provincia de Formosa</b> Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas Subsecretaría de Hacienda y Finanzas <b>Registro de Proveedores</b>	<b>Solicitud de Inscripción / Renovación / Ampliación / Modificación de Datos</b>	<b>Legajo N°</b>	<b>Sello Fechador de Recepción Registro de Proveedores</b>
	<b>Declaración Jurada</b>	<b>Continuación de la hoja 1 Datos Adicionales de la solicitud Perteneiente A:</b>	
<b>PERSONAS JURÍDICAS</b>			

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	<u>C.U.I.T. N°</u>
----------------------	--------------------

**ACTIVIDADES POR LAS QUE SE SOLICITA EL PRESENTE TRÁMITE**

Indicar Código y Actividad S/Res (DGR) N° 025/99 - (Código Único de Actividades del Convenio Multilateral)

Código	Descripción de Actividades

Las actividades incluídas deberán constar en las Habilitaciones Municipales y en el Certificado de Cumplimiento Fiscal del Impuesto Sobre los Ingresos Brutos de la Dirección General de Rentas de la Provincia de Formosa.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

- Comprobante de Pago de la Tasa Retributiva de Servicios
- Formulario de Referencias Bancarias y Comerciales
- Escritura Pública del Poder del Representate o Apoderado
- Estados Contables o Cuadro de Situación Patrimonial-Financiera
- Copia de la Inscripción en el Registro Público de Comercio / Inscripción en la Inspección General de Justicia
- Copia de la Habilitación Municipal / Instrumento Legal Organismo de Superintencia
- Copia de la Habilitación de la Dirección Provincial de Transporte
- Copia del Título de Propiedad Automotor
- Copia del Seguro Automotor
- Copia de la Constancia de la Revisión Técnica Vehicular
- Copia de la Constancia del Registro Único del Transporte Automotor
- Copia Contrato Social, Estatuto o Instrumento Legal de Creación
- Acta de Asamblea de Autoridades
- Copias DDJJ - Talon Presentación - F.657/A - RG(DGI) 4120/96 - Participación Societaria/Autoridades
- Constancia de Inscripción en AFIP - Constancia de CUIT
- Copias de Comprobantes de Pago del Monotributo
- Copias DDJJ - Talon Presentación - Comprobante de Pago IVA
- Copias DDJJ - Talon Presentación - Comprobante de Pago Impuesto a las Ganancias
- Copias DDJJ - Talon Presentación - Comprobante de Pago Bienes Personales
- Copias Comprobante de Pago AUTÓNOMO
- Copias DDJJ - Talon Presentación - Comprobante de Pago S.U.S.S.
- Certificado de Cumplimiento Fiscal del Impuesto S/Ingresos Brutos - DGR Formosa
- Formulario de Declaración Jurada - Art 145° Decreto N° 2643/77
- Formulario de Autorización Para Procedimientos de Pagos en Ctas Bancarias
- Certificado de CBU - Banco de Formosa S.A.

La documentación extra provincial deberá estar Certificada por Escribano Público y legalizada por el Colegio de Escribanos, en tanto que la documental de jurisdicción provincial deberá estar Certificada por Escribano Público.

**En mi carácter de representante con capacidad legal de obligar a la firma mencionada, manifiesto que los datos consignados son correctos y completos, y que el mismo fué confeccionado sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.**

Firma: .....

Aclaración: .....