



Provincia de Formosa
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas
Subsecretaría de Hacienda y Finanzas
Registro de Proveedores

AUTORIDADES DE LA ORGANIZACIÓN

- Inscripción Ampliación de Rubros
 Renovación Modificación de Datos

PERSONAS JURÍDICAS

Sello Fechador de Recepción
Registro de Proveedores

RAZÓN SOCIAL:

C.U.I.T. N°

CARGO:

Vigencia del Cargo: Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____

APELLIDO: _____ FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE: _____ /____/____

ESTADO CIVIL: Soltero Casado (1) SEXO: Femenino (1)
Viudo Divorciado Masculino (1) NACIONALIDAD:

DNI LE (1) Original Duplicado (1)
LC CI N°: ____ . ____ . ____ Triplicado Cuadruplicado (1)

CUIT CUIL (1) N°: ____ - ____ - ____ Fecha de Inscripción: ____/____/____

SITUACIÓN ANTE EL I.V.A.: Responsable Inscripto Eventual Exento (1)
Monotributista Indicar Categoría: Sin Responsabilidad en el Impuesto

DOMICILIO TIPO: Real Legal Particular

CALLE: _____ N°

DEPTO / PISO: _____ LOCALIDAD:

PROVINCIA: _____ CP: _____ TELÉFONO:

CARGO:

Vigencia del Cargo: Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____

APELLIDO: _____ FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE: _____ /____/____

ESTADO CIVIL: Soltero Casado (1) SEXO: Femenino (1)
Viudo Divorciado Masculino (1) NACIONALIDAD:

DNI LE (1) Original Duplicado (1)
LC CI N°: ____ . ____ . ____ Triplicado Cuadruplicado (1)

CUIT CUIL (1) N°: ____ - ____ - ____ Fecha de Inscripción: ____/____/____

SITUACIÓN ANTE EL I.V.A.: Responsable Inscripto Eventual Exento (1)
Monotributista Indicar Categoría: Sin Responsabilidad en el Impuesto

DOMICILIO TIPO: Real Legal Particular

CALLE: _____ N°

DEPTO / PISO: _____ LOCALIDAD:

PROVINCIA: _____ CP: _____ TELÉFONO:

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 y sello