



Dirección de Contaduría

Legajo N°:
(para uso interno)

REGISTRO DE PROVEEDORES

Marcelo T. de Alvear 120 (Palacio Municipal 6 de Julio) 6° Piso – C.P. X5000KGG Córdoba, Cba. Argentina
T.E.: 4285734 / 4285600 int. 1605 e-mail: proveedores@cordoba.gov.ar Página web: www.cordoba.gov.ar

Timbrado (\$ 1.370,00.-) (*)

(*) Solicitarlo en el Registro de Proveedores o descargarlo por pagina web – Emisión de tasas.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN [Según punto 1.3.5. inc. d) 1, D.R. N° 942/10]

Denominación: _____

C.U.I.T.: _____

N° Ingresos Brutos: _____

Domicilio en Ciudad de Córdoba:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Barrio: _____ C.P.: _____ Tel./Fax: _____

Domicilio Legal:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Barrio: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

e-mail 1: _____

e-mail 2: _____

Rubro en el que efectuará provisiones o prestará servicios:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Lugar y Fecha:

_____ Firma

Certificación de Firma/s: BANCO–ESCRIBANO–POLICÍA–JUEZ DE PAZ (únicamente)

Firma y Sello de la Autoridad o Institución Certificante



Dirección de Contaduría

REGISTRO DE PROVEEDORES

Marcelo T. de Alvear 120 (Palacio Municipal 6 de Julio) 6° Piso – C.P. X5000KGG Córdoba, Cba. Argentina
T.E.: 4285734 / 4285600 int. 1605 e-mail: proveedores@cordoba.gov.ar Página web: www.cordoba.gov.ar

REGISTRO DE FIRMAS

Denominación: _____

FIRMA	ACLARACION	EN CARACTER DE (*)
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	

(*) – EN CARÁCTER DE: Presidente - Director - Apoderado – etc.

Lugar y Fecha:

Firma



Dirección de Contaduría

REGISTRO DE PROVEEDORES

Marcelo T. de Alvear 120 (Palacio Municipal 6 de Julio) 6° Piso – C.P. X5000KGG Córdoba, Cba. Argentina
T.E.: 4285734 / 4285600 int. 1605 e-mail: proveedores@cordoba.gov.ar Página web: www.cordoba.gov.ar

REGISTRO DE FIRMAS

Denominación: _____

FIRMA	ACLARACION	EN CARACTER DE (*)
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	D.N.I.	

(*) – EN CARÁCTER DE: Presidente - Director - Apoderado - etc.

Lugar y Fecha:

Firma