



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL PADRON DE PROVEEDORES	
ALTA	MODIFICACION

El que suscribe solicita su inscripción en el Registro de Proveedores de IUPA y a cuyo efecto manifiesta en carácter de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verifique, que la información contenida en el presente formulario es veraz y exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación, comprometiéndose a comunicar dentro de los 10 días las alteraciones producidas.-

DATOS DEL SOLICITANTE	N° DE PROVEEDOR:
RAZON SOCIAL	Denominación: Tipo Social:
DOMICILIO LEGAL	Calle:
	Número: Piso: Dpto.:
	Localidad:
	Provincia:
	Código Postal:
DOMICILIO CONSTITUIDO	Calle:
	Número: Piso: Dpto.:
	Localidad:
	Provincia:
	Código Postal:
TELEFONO	Número:
TELEFAX	Número:
E-MAIL	Dirección:
PAGINA WEB	URL:
DATOS DEL CONTRATO (1)	Lugar:
	Fecha:
	Fecha de inscripción:
	Objeto:
	Duración: Fecha de inicio:
DATOS DE INSCRIPCION	N° de Expediente:
	Lugar de Inscripción:
REGISTRAL	Inscripción N°:
DEL CONTRATO	Libro N°:
CONSTITUTIVO	Tomo N°:
	Fecha de inicio del trámite de Inscripción:
C.U.I.T. (2)	Número:
INSCRIPCION ING. BRUTOS (3)	Número:
CONVENIO MULTILATERAL (4)	Número:
ACTIVIDAD/RUBRO	

FIRMA	CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A:
ACLARACION	
CARACTER	FIRMA Y SELLO
LUGAR Y FECHA	

(1) Presentar fotocopia del original debidamente autenticada y sus modificaciones. (2), (3) y (4) Presentar constancia de inscripción en el organismo pertinente.