

## REGISTRO DE PROVEEDORES

|                                                                       |               |                                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|------------------------------|
| Razón Social o Denominación:                                          |               |                                          |                              |
| Domicilio legal:                                                      |               |                                          | T. E.                        |
| Naturaleza jurídica de la firma:                                      |               | Capital Social                           | Fecha Iniciación Actividades |
| Personería Jurídica                                                   |               | Inscripción Registro Público de Comercio |                              |
| Decreto:                                                              |               | Nº:                                      | Folio: Libro:                |
| Fecha:                                                                |               | Fecha:                                   |                              |
| Nº Inscripción – (Impuestos Provinciales/Locales):                    |               |                                          |                              |
| Adm. Tributaria Provincial –A.T.P. Chaco Nº                           |               | Conv.Multilateral Nº:                    |                              |
| Nº Inscripción en A.F.I.P.                                            |               |                                          |                              |
| C.U.I.T. :                                                            |               | Nº                                       |                              |
| ANSES:                                                                |               | Nº                                       |                              |
| Inscripción Registro de Proveedores del Estado                        |               | Prov. Chaco                              | Nº                           |
| Inscripción Registro Industrial de la Nación (R.I.N)                  |               | Nº                                       |                              |
| Componentes de la Firma: Nombre y Apellido                            |               |                                          | Cargo:                       |
| Representante ante S.E.CH.E.E.P.                                      |               |                                          |                              |
| Nombre y Apellido                                                     |               |                                          | T.E.                         |
| Uso de la firma que obliga a la Sociedad                              |               | Conjunta / Individual                    |                              |
| Nombre y Apellido                                                     |               | Cargo:                                   | Documento:                   |
| Lleva libros Rubricados según Código de Comercio:                     |               |                                          |                              |
| SI - NO                                                               |               |                                          |                              |
| Si alguno de los socios o directores es socio de otra firma, indicar: |               |                                          |                              |
| NOMBRE y APELLIDO:                                                    | RAZON SOCIAL: | DOMICILIO:                               | RAMO:                        |

|                                                                |           |                            |
|----------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| Acompaña último Balance al:                                    |           |                            |
| Ubicación Fábrica                                              |           | T.E.                       |
| Local de Venta                                                 |           | T.E.                       |
| Referencias:                                                   |           |                            |
| Principales Proveedores:                                       |           |                            |
| NOMBRE                                                         | DIRECCION | ANTIGUEO                   |
| Principales Clientes                                           |           |                            |
| NOMBRE                                                         | DIRECCION | ANTIGUEDAD                 |
|                                                                |           |                            |
| Bancos con que opera                                           |           |                            |
| NOMBRE                                                         | DIRECCION | ANTIGUEDAD                 |
| Reparticiones Nacionales o Municipales                         |           |                            |
| NOMBRE                                                         | DIRECCION | ANTIGUEDAD                 |
| PARA CONTRATISTAS DE OBRAS                                     |           |                            |
| Nº Inscripción Registro de Obras Públicas .....                |           | Capacidad Financiera ..... |
| Lugar en que se puede verificar depósitos y maquinarias: ..... |           |                            |

Lugar y Fecha:.....

.....  
Firma y Sello del Titular, Responsable o Apoderado  
(Certificada ante Escribano o Juzgado de Paz)