

**REGISTRO DE PROVEEDORES**RC 8.4.1  
CPR 06  
V 00

N°: .....

Razón Social: .....

N° de CUIT: .....

Rubro/s: .....

Nombre Fantasía: ..... Localidad: ..... C.P. ....

Domicilio Comercial: ..... Localidad: ..... C.P. ....

Domicilio Legal: ..... Localidad: ..... C.P. ....

Responsable: ..... D.N.I. N°: .....

Teléfono fijo: ..... Celular: .....

E-mail: ..... Página Web: .....

Facebook: ..... Fan Page: .....

Actividad Principal: .....

Condición frente al IVA: .....

Banco: ..... N° Suc.: .....

CBU: .....

Ingresos Brutos / Exento: ..... Grabado: .....

Impuesto de Sellos: .....

Convenio Multilateral N°: .....

Firma: ..... Aclaración: .....

Deberá acreditar correctamente sus datos impositivos, a los efectos de cobrar en tiempo y forma, caso contrario no se emitirá el pago correspondiente.

Si fuese exento en uno/s impuesto/s deberá adjuntar fotocopia del mismo, de lo contrario se harán las retenciones correspondientes.

Confeccionó: Coord. Com. y RRII | Revisó: Gerencia General | Aprobó: CSG | Fecha: 02/03/2018

Documento controlado por Sistema de Gestión. Esta versión es vigente si se consulta en Intranet o SG Documentación.

**Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima esta documentación si no es necesario.**