



Municipalidad de General Paz
 Dr. Obdulio Hernández Castro 2858
 02241-475411/475173/475364/475063
 CPB 1987 BCL –Ranchos- Pcia. Bs. As.
general.paz@hotmail.com

SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES

Proveedor Nro. (#)
 Lugar y fecha

Sr. Jefe de Municipalidad de General Paz

S / D

El que suscribe Alcuri Gaston Ariel, en mi condición de titular solicito el ALTA / la MODIFICACION (*) de mi inscripción en el Registro de Proveedores, a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

Razón: Alcuri Gaston

Nombre de: -

Tipo de: -

C.U.I.T.: 20-28052159-1

Nro. Habilitación: -

Situación AFIP: Monotributista

Nro. de Ingresos Brutos: 20-28052159-1

Domicilio: 15 N°1564 entre 34 y 36

E-MAIL: alcurigaston@gmail.com

Teléfonos: 2243-415162

Fax: -

Rubros: Informática: desarrollo de software, diseño web, venta y reparación de PCs.

Actividades Impositivas: Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática

Ingresos: \$40000 mensuales

I.V.A.: Responsable Monotributo.

ES OBLIGACION COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA LOS CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA (Proveedores de Obras y Servicios Públicos)

(1) Detalle de Trabajos

.....

(2) Capital Declarado Cantidad de Personal

Constancia de

Especialidad: Fecha de Constitución.....

Detalle de Trabajos:

.....

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección.

Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

(#) Para uso exclusivo de compras.
 Tachar lo que no corresponda.

 Firma del Solicitante

(*)