



REGISTRO DE PROVEEDORES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SOCIEDADES COMERCIALES, RESPONSABLES INSCRIPTOS, MONOTRIBUTO Y FUNDACIONES/ASOCIACIONES

NOMBRE y APELLIDO O RAZON SOCIAL: _____

NOMBRE FANTASIA: _____

DNI/CUIT: _____ ING. BRUTOS: _____

Domicilio Comercial: _____

Tel/Fax: _____ Email: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Actividad Principal: _____

Actividades Secundarias: _____

Nombre de la persona o personas que tengan Poder para Contratar a su nombre: _____

Fotocopias a adjuntar:

01* DNI 1 y 2 HOJA (Titular/es y Apoderado).

02* CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS.

03* CONSTANCIA DE INSCRIPCION ARCA

04* MATRICULA PROFESIONAL HABILITANTE EN CASO DE CORRESPONDER.

05* HABILITACIÓN COMERCIAL (si no correspondiese, solicitar constancia de inicio de trámite, certificación y/o disposición de alta de cuenta según corresponda, emitido por la Dirección de Inspección General únicamente a los correos directorignmscb@bariloche.gov.ar o deptocoordinacionhabilitacionesmscb@bariloche.gov.ar.

06* EN CASO DE SER S. A., S.R.L., etc, Deberá Presentar copia del Contrato Social Certificado, Acta de designación de autoridades vigentes e Inscripción en el Registro Publico de Comercio.

07* Certificado de libre deuda unificado o certificado de deuda no exigible. El mismo se solicita únicamente a través de la página web en el siguiente enlace <https://www.bariloche.gov.ar/libre-deuda-municipal-2/> (Se debe seleccionar la opción SUMINISTROS y luego ALTA PROVEEDORES)

08* BALANCE General del último ejercicio cerrado o Estado de Situación Patrimonial, cuando lleven Libros Rubricados (certificado por Contador Público y Consejo Profesional). Puede ser reemplazado con un informe especial sobre Estado de situación Patrimonial para fines especiales.

9* PODERES (autenticados).

10* Antecedentes (si los posee) sobre actuación como Proveedor de Organismos Oficiales, Nacionales, Provinciales o Municipales, Constancia de Inscripción en el Registro de Proveedores correspondiente.

11* Habilitación para el Transporte de Sustancias Alimenticias y No Alimenticias

12* Habilitación para Transporte emitida por La Secretaria de Transito y Transporte – Dirección de Transito y Transporte.

Declaración Jurada: Declaro en mi carácter de Titular que los datos consignados en éste formulario son correctos y completos y que ésta solicitud se ha conformado sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener. Siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar:..... Fecha:..... firma y aclaración

COMPRAS Y SUMINISTROS -TE FAX 0294-4400119- E MAIL proveedores.bariloche2020@gmail.com