

REGISTRO DE PROVEEDORES

Formulario para actualización de datos impositivos para proveedores

N°:.....

Fecha de presentación:.....

Rubro/ s:.....

Razon social:.....

N° CUIT:.....

Nombre Comercial:.....Localidad:.....C.P.:.....

Domicilio comercial:.....

Domicilio legal:.....Localidad:.....C.P.:.....

Responsable:..... N° Documento:.....

Teléfono/Fax:.....Provincia:.....

E-mail:.....Pagina Web:.....

Condición frente al IVA:.....

Es agente de recepción y percepción:.....

Actividad principal:.....

Banco:..... N° Suc:.....

Tipo de Cta:..... N° Cta:.....

Ingresos Brutos | Exento:..... Grabado:.....

Convenio multilateral N°:.....

Registro de proveedores del estado N°:.....

Impuesto a las ganancias:.....

Impuesto de sellos:.....

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.

Responsable:.....