

**REGISTRO DE PROVEEDORES**

**RC - H8 - GAC -  
CPR - 054 V01**

Aprobado: 20/03/2025

Nº: .....

Razón Social: .....

Nº de CUIT: .....

Rubro/s: .....

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

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

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

Responsable: ..... D.N.I. Nº: .....

Teléfono fijo: ..... Celular: .....

E-mail: ..... Página Web: .....

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

Actividad Principal: .....

Condición frente al IVA: .....

Banco: ..... Nº Suc.: .....

CBU: .....

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

Impuesto de Sellos: .....

Convenio Multilateral Nº: .....

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.