

REGISTRO DE PROVEEDORES

RC - H8 - GAC
CPR - 054 - V00
Aprobado: 10/02/2020

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: N° 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.