



## REGISTRO DE PROVEEDORES

FORM-P-202012-Ed

Proveedor N°

### Datos del Proveedor

Persona Jurídica (1):

Persona Física (2):

CUIT:

Razón Social (1):

Nombre y Apellido (2):

Nombre de Fantasía:

Domicilio Comercial:

C.P.:  Localidad:  Provincia:

Teléfono Comercial:

Correo Electrónico Administración:

Correo Electrónico Cobranzas:

Página Web:

Rubro:

### Condición Fiscal

Responsable Inscripto

Responsable No Inscripto

No Responsable

Exento

Monotributo

No Categorizado

### Datos del Vendedor

Nombre y Apellido:

Teléfono Celular:

Correo Electrónico:

### Datos Bancarios

Cuenta Corriente

Caja de Ahorro

N° Cuenta:

Banco:

CBU:

Cheques a la orden de:

La Razón Social (en caso de Persona Jurídica) o el Nombre y Apellido (en caso de Persona Física) con la que se factura deberá coincidir con la denominación de la cuenta bancaria que se informa, como así también a quién debe ir dirigido el cheque.

**Adjuntar**

- Constancia de inscripción en AFIP

**IMPORTANTE**

Confirmo con carácter de Declaración Jurada que los datos volcados a este formulario son verídicos, me comprometo a comunicar cualquier cambio que en ellos se produzca, y me notifico que pueden ser verificados por la AFIP.

Firma y Cargo

Aclaración