

	MUNICIPALIDAD DE CRESPO ENTRE RÍOS.-	REGISTRO DE PROVEEDORES PROVEEDOR Nº SECCIÓN SUMINISTROS.-
---	---	---

Formulario de Inscripción:

Adjuntar constancia de cbu (Impresa desde el homebanking o emitida por la entidad bancaria)

Datos del titular:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Estado civil:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Fecha Nac.:	<input style="width: 100px;" type="text" value="/ /"/>
CUIT:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Nacionalidad:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Domicilio Comercial:	<input style="width: 250px;" type="text"/>	Nro:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Localidad:	<input style="width: 250px;" type="text"/>	Cod. Postal:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Provincia:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rubro:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Teléfono/s:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Correo Electrónico:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nro.Inscrip. Tasa Higiene:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Contacto:	<input style="width: 250px;" type="text"/>
Facturación:	Monotributo	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
	Responsable Inscripto	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
CBU:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Banco:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nro:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Aclaración

CUIL/DNI

Firma

Fecha:	/	/	
--------	---	---	--

Uso interno
Cargado
Pase a tesorería
...../...../.....

Talón para el proveedor.	
Titular:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nº de proveedor:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Fecha de inscripción:	<input style="width: 150px;" type="text" value="___/___/___"/>
 Firma