



FECHA: [] [] []

CUIT: 30-99922047-5
MUNICIPALIDAD DE COLON
ENTRE RIOS

TEL/FAX (03447)-423567
E-MAIL : suministros@colon.gov.ar

REGISTRO DE PROVEEDORES FICHA DE INSCRIPCIÓN

RUBRO: []

Nombre o Razón Social: _____

Dirección : _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

I.V.A.

ING. BRUTOS

<input type="checkbox"/> Resp.Inscripto	<input type="checkbox"/> Inscripto
<input type="checkbox"/> Monotributo	<input type="checkbox"/> Insc.C.Multilat.
<input type="checkbox"/> Consumidor Final	<input type="checkbox"/> Exento
<input type="checkbox"/> I.V.A. Exento	<input type="checkbox"/> No Inscripto

C.U.I.T. : _____ N° ING.BRUTOS: _____

Habil.Municipal: _____ C.Act. DGR

BANCO Y / O SUCURSAL: _____

CBU: _____

N° DE CUENTA: _____

Cuenta Contable: [] [] [] [] [] []

Retención D.G.R. % : []

Retención D.G.R. 129/94 % : []

Retención Municipal % : []

Retención Ganancias % : []

Observaciones:
[]

Firma del proveedor o Responsable: _____

INSC.COMO PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE COLON :

N°: []

Firma: _____

Aclaración : _____

Adjuntar: Fotocopia Inscripción AFIP-DGI y DGR.