



.....de.....de.....

**\$50** Tel. (0221) 464-4789 (Dpto. de compras)  
Horario: 08:15 a 12:30 hs.

**REINSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES  
DECRETO N° 853/94**

**SEÑOR JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS DE LA MUNICIPALIDAD DE BERISSO  
S/D**

Solicitamos al Señor Jefe quiera tener a bien disponer que previo los trámites correspondientes se inscriba a nuestra firma comercial en el Registro de Proveedores de esa Dependencia.  
A tal efecto consignamos los siguientes datos y manifestaciones:

1º) Firma Comercial (1).....

a) Vendemos los siguientes productos:.....

b) ¿Son fabricantes?.....c) ¿Tienen Stock permanente o fabrican a pedido? .....

2º) Nuestro domicilio comercial es calle.....Nº.....

Localidad.....Teléfono.....Fax.....

4º) El giro anual de las operaciones de nuestro negocio asciende a la suma de pesos.....

a) Proveemos a las siguientes Reparticiones Públicas:.....

b) Ofrecemos las siguientes fuentes de Referencias Bancarias y Comerciales:.....

c) En lo que se refiere a nuestra competencia técnica puede informar:.....

5º) La confección de los cheques que obran el pago deberán confeccionarse a nombre de:

a) De ser contribuyente a la Caja de Autónomos nos damos por notificados que para retirar del Municipio los respectivos Cheques de Pago, debemos presentar y entregar:

1) Fotocopia Nº de C.U.I.T.

2) Ultimo pago Previsional

Saludamos al Señor Jefe atte.

(Sello)

Firma.....

(1) - Consignar claramente firma y razón social  
(2) - Agregar catálogo o nómina completa de productos

Adjuntar fotocopias autenticadas por escribano publico, u original y copia p/ autenticar por Oficina de Compras y Suministros de:  
C.U.I.T., Ingresos Brutos, Convenio Multilateral C.M. 05, Aportes Previsionales de 1 o más Socios, ganancias, D.N.I y Fotocopia del mismo, Fotocopia de Factura B o C, Contrato SRL, S.A. S.H. Estatuto. etc.