



FICHA REGISTRO DE PROVEEDORES

Lugar y Fecha: _____

Apellido: Nombres:

Nombre el Establecimiento:

Domicilio Comercial:

Domicilio Legal:

Ciudad: Cód. Postal: Provincia:

Teléfonos: Fax: Celular:

E-Mail: Código de Area:

LE/LC/CI Nº DNI:

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad: Estado Civil:.....

..... Actividad Principal:

..... Ganancias:

Capital: IVA:

Caja de Jubilación Nº:

Caja industria jubilación Nº:

Referencias Bancarias:

.....

.....

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....