REGISTRO CENTRAL DE PROVEEDORES/PRESTADORES

ANEXO I - DOMICILIO ALTA ◯ MODIFICACION ◯

HOJA DE

C.U.I.T.

DOMICILIOS COMERCIALES Y PRESTACIONALES

INGRESOS BRUTOS	NO INSCRIPTO	◯	CONTRIB. LOCAL	◯	NUMERO	ALICUOTA
	CONV. MULTIL. REGIMEN GENERAL	◯				
	CONV. MULTIL. REGIMEN ESPECIAL	◯	EXENTO	◯		%
DENOMINACION CUENTA BANCO NACION						
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE ◯	CAJA AHORRO ◯	NUMERO		NUMERO SUCURSAL BANCARIA	

DOMICILIO COMERCIAL / PRESTACIONAL

TIPO DE CALLE	AVDA.	◯	CALLE	◯	PASAJE	◯	RUTA	◯
NOMBRE DE LA AVDA., CALLE, ETC.							NUMERO	
PISO		DEPTO. OFICINA		LOCALIDAD			CODIGO POSTAL	
DEPARTAMENTO / PARTIDO				PROVINCIA				

C.U.G. (a completar por el INSSJP)	TELEFONOS			FAX

DENOMINACION COMERCIAL		CODIGO ASIGNADO	

RELACION CON EL I.N.S.S.J.P.

POR	ORDEN DE COMPRA	◯	CONTRATO	◯	ACTA ACUERDO	◯	DE HECHO	◯	OFREC. DE SERVICIOS ◯
	APROBADO POR		RESOLUCION	◯	DISPOSICION	◯	NUMERO		

RESPONSABLES ANTE EL I.N.S.S.J.P.

APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	DOCUMENTO	
		TIPO	NUMERO

DETALLE DE LAS HABILITACIONES QUE POSEE (Organismos de Salud, Municipales, de Seguridad, Otros)

DESCRIPCION	FECHA DE VENCIMIENTO

FORM . Nº 26000 / 1