

MUNICIPALIDAD DE PUERTO GRAL. SAN MARTIN

Alberdi 101 C.P. 2202 - Pcia. SANTA FE
Telefax: (03476) 422420/423397/424612/424613/423915
E-mail: mpgsm@arnet.com.ar

1 de 2

PADRÓN MUNICIPAL DE PROVEEDORES

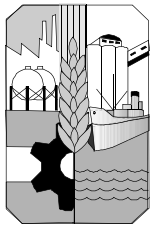
REQUISITOS de INSCRIPCIÓN

Sociedades Anónimas y/o de Responsabilidad Limitada

- Fotocopia certificada del estatuto y/o contrato social firmado por Contador Público Nacional.
- Declaración Jurada en la que conste que el interesado no es empleado o funcionario municipal.
- Fotocopia de C.U.I.T.
- Habilitación municipal por cada rubro en el cual se inscribe.
- Fotocopia de Ingresos Brutos.
- En caso de pertenecer a esta ciudad: Certificado de Libre Deuda o fotocopia del último recibo de pago de la Tasa General de Inmuebles y DRel.

Unipersonales

- Declaración Jurada en la que conste que el interesado no es empleado o funcionario municipal.
- Fotocopia de C.U.I.T.
- Habilitación municipal por cada rubro en el cual se inscribe.
- Fotocopia de Ingresos Brutos.
- En caso de pertenecer a esta ciudad: Certificado de Libre Deuda o fotocopia del último recibo de pago de la Tasa General de Inmuebles y DRel.



MUNICIPALIDAD DE PUERTO GRAL. SAN MARTIN

Alberdi 101 C.P. 2202 - Pcia. SANTA FE
Telefax: (03476) 422420/423397/424612/424613/423915
E-mail: mpgsm@arnet.com.ar

2 de 2

PADRÓN MUNICIPAL DE PROVEEDORES

DATOS de la Empresa

■ Nombre o Razón Social:

■ Domicilio:

■ Teléfonos: Fax:

■ E-mail:

■ Localidad: C.P.:

■ Provincia:

■ Rubros en los cuales se encuentra inscripto:

1)

2)

3)

4)

DATOS Dirección General Impositiva (D.G.I.)

C.U.I.T. :

I.V.A.: Exento Responsable No Insc. Responsable Insc.

GANANCIA: Exento Responsable No Insc. Responsable Insc.

ACTIVOS: Exento Responsable No Insc. Responsable Insc.

DATOS Administración Provincial de Impuestos (A.P.I.)

	ALICUOTA	N' Inscripción
INGRESOS BRUTOS: <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Resp.No Insc. <input type="checkbox"/> Resp.Insc.
Conv.Multilateral: <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Resp.No Insc. <input type="checkbox"/> Resp.Insc.

DATOS DERECHO DE REGISTRO E INSPECCIÓN

Local Habilitado: SI NO N° de Inscripción:

Municipalidad en la que se halla inscripto:

.....
FIRMA