



DECLARACIÓN JURADA DE PROVEEDORES / REEMPADRONAMIENTO

Nº
FECHA: / /

DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social:
Tipo de Sociedad:
Domicilio Comercial: Nº:
Localidad: CP:
Teléfono (prefijo y número):
E-mail
Domicilio Fiscal: Nº:
Localidad: CP:
Teléfono (prefijo y número):
Domicilio Legal: Nº:
Localidad: CP:
Teléfono (prefijo y número):
Domicilio constituido en Zárate para recibir la documentación:

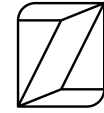
DATOS IMPOSITIVOS

Inscripción Monotributo*:
Dirección General Impositiva Nº (CUIT):
Situación frente al IVA (inscripto):
Situación frente a GANANCIAS (inscripto):
Dirección Provincial de Rentas Nº (Ingresos Brutos):
Legajo Muninipal para Proveedores Locales:
Se deberán adjuntar fotocopias de las Constancias de Inscripción y Habilitación Municipal / *Monotributistas: abstenerse de completar datos sobre IVA y GANANCIAS
Rubros que abarca el comercio:
.....

¿Presentó listado de precios a la fecha? (marcar con una x lo que corresponda): SI NO

Declaro bajo juramento que los datos expuestos son veraces y exactos, obligándome a comunicar cualquier modificación en un plazo máximo de 10 (diez) días.

.....
Firma y Sello



REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE COMO PROVEEDOR

Completar la Declaración Jurada con los datos requeridos y adjuntar fotocopias de:

- **Habilitación Municipal**
- **Inscripción en Ingresos Brutos - Convenio Multilateral**
- **Inscripción en AFIP**
- **Estatuto de Sociedad**
- **IERIC** (Instituto de Estadística y Registro de la Industria de la Construcción)
- **Constancia de Cuenta Bancaria (CBU)** impresos por el banco (bien legible)

Por cada solicitud de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas Municipal se abonará \$1430.-

La DDJJ debe presentarse en la Dirección de Compras para su aprobación.

Municipalidad de Zárate / Dirección de Compras

Rivadavia 751 (B2800GL0) Zárate / Lunes a Viernes de 7.00 a 14.00 hs. / Tel: (03487) 443745 / Fax: (03487) 443741
consultascompras@zarate.gob.ar / www.zarate.gob.ar