

Formulario de Registro de Proveedores

1.CONTACTO DE LA EMPRESA

NOMBRE PROVEEDOR		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	
CEDULA FISCAL (ADJUNTAR COPIA)		DIRECCIÓN	
TELÉFONO/FAX			
CORREO ELECTRÓNICO		SITIO WEB	
NOMBRE DEL ADMNISTRADOR		CORREO ELECTRÓNICO DE ADMINISTRADOR	
TELÉFONO DE CONTACTO 1		TELÉFONO DE CONTACTO 2	
FECHA DE REALIZACION DEL FORMULARIO			

2.INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA

DETALLES GENERALES DE SERVICIOS / BIENES		TIPO DE NEGOCIO	
SE ENCUENTRA LEGALMENTE CONSTITUIDA (ADJUNTAR DOCUMENTO LEGAL DE CONSTITUCION, CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL, COPIA DE CEDULA JURIDICA POLIZAS DE SEGURO (ADJUNTAR DOCUMENTACION LEGAL)	SI/NO	FECHA DE CREACIÓN DE LA EMPRESA	
	SI/NO	PRODUCTO/SERVICIO OFRECIDO A ASOKUEHNE	
NECESITA ALGUN TIPO DE PERMISO O LICENCIA DE OPERACION PARA OPERAR	SI/NO	NÚMERO DE LICENCIA	EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA SI
ACEPTA POLITICAS DE PAGO DE 30 DIAS DE ASOKUEHNE	SI/NO	INFORMACIÓN ADICIONAL	

3.REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE REFERENCIA COMERCIAL/		TELEFONO/EMAIL	
NOMBRE REFERENCIA COMERCIAL		TELEFONO/EMAIL	
NOMBRE REFERENCIA COMERCIAL		TELEFONO/EMAIL	

4.INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO		DIRECCIÓN DEL BANCO	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO		CEDULA BENEFICIARIO	
CUENTA IBAN (ADJUNTAR CERTIFICACION BANCARIA. Máx. 90 días de emitida)			

4.CERTIFICACIÓN

Por la presente afirmo que toda la información suministrada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender, y entiendo que esta información se considerará material en la evaluación de cotizaciones, ofertas y propuestas. Se debe notificar cualquier cambio en el estado que afecte la información proporcionada dentro de los diez (10) días posteriores a dicho cambio.

NOMBRE		TÍTULO	
FIRMA		FECHA	