

Sección Adquisiciones y Suministros

REGISTRO DE PROVEEDORES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

NÚMERO DE R.U.T.	NÚMERO DE B.P.S.	NÚMERO DE REGISTRO EN IM.P.O.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
<input type="text"/>		

DOMICILIO CONSTITUÍDO

CALLE	NÚMERO	PISO, OFICINA, APTO.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD	DEPARTAMENTO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIGENCIA

EMISIÓN
<input type="text"/>
VENCIMIENTO
<input type="text"/>

OBSERVACIONES

<input type="text"/>

Se expide el presente a solicitud del interesado y a los efectos establecidos en el Reglamento para el Proceso del Gasto de IM.P.O., en Montevideo a los _____ días del mes de _____ de _____ .