

Fecha		

Instructivo de llenado de la Planilla de Inscripción

Datos del Solicitante:

Marque con una Equis (X) el cuadro correspondiente al tipo de solicitud: Contratista Proveedor

Naturaleza Jurídica:	Indique la naturaleza jurídica de acuerdo a: Sociedad Mercantil, Sociedad Civil, Asociación Cooperativa, Firma Personal, Persona Natural
Nombre:	Escriba el nombre de acuerdo a lo registrado en el documento constitutivo, cuando se trate de personas jurídicas
R.I.F.	Registre el número del Registro de Información Fiscal emitido por el Seniat (Ejemplo: J-123456789, si es persona Jurídica; V-123456789 si es persona Natural)
N° Registro Nacional de Contratistas	Señale el número asignado por el Registro Nacional de Contratistas
Teléfono Local o Fijo	Anote el número de teléfono fijo o local con el siguiente formato: 0212-1234567
Teléfono Celular o Móvil	Registre el número de teléfono celular o móvil de acuerdo a la operadora con el siguiente formato: 041X-1234567
Fax	Escriba el número de teléfono Fax
Email	Registre una dirección de correo electrónico válida
Página Web	Indique los datos de la página Web, si la tuviese
Nombre del Representante Legal	Anote los Nombres y Apellidos de la persona que funge como Representante Legal de la empresa en el documento constitutivo de la misma
Actividad Comercial en la que se especializa	<p>Señale el ramo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tecnología • Materiales de Oficina • Materiales de Limpieza • Electrodomésticos, sonido • Textiles • Mobiliario • Servicios • Comunicaciones • Salud • Deportes • Alimentos • Construcción y Obras • Otros, especifique:

Nota: Escribir los datos con letra de Imprenta de manera legible

**Planilla de Inscripción
Registro de Proveedores y Contratistas de la
Alcaldía Municipio Sucre – Estado Miranda**



Datos del Solicitante:

Marque con una Equis (X) el cuadro correspondiente al tipo de solicitud: Contratista Proveedor

Naturaleza Jurídica:

Nombre:

R.I.F.

N° Registro Nacional de Contratista

Teléfono Local o Fijo

Teléfono Celular o Móvil

Fax

Email

Página Web

Nombre del Representante Legal

Actividad Comercial en la que se especializa

Nombre y Apellido del solicitante:

Cédula de identidad N°:

Firma:

Para ser llenado por la División de Compras

Observaciones:

Verificado por:

Cargo:

Firma:

Autorizado por:

Cargo:

Firma: