

MUNICIPALIDAD DE POCOCI

REGISTRO DE DATOS PROVEEDORES

Ciudad Fecha (DDMMAAAA): Vinculación ACTUALES Y POTENCIALES Novedad Retirar

Favor diligenciar la información requerida adjuntando Persona Jurídica Actualizada, Certificación de cuentas Bancarias y Fotocopia de cédula Jurídica.
 Para cambios o novedades, diligencie únicamente el tipo de novedad, nombre de la empresa, NIT de la empresa, los campos correspondientes al cambio y las firmas del (os) representantes (s) legal (es)

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social de la empresa

Tipo de identificación: NC Persona Jurídica NC Persona Natural NC Extranjería Cédula de Identidad Cédula de Extranjería Pasaporte

Número identificación

Dirección País

Teléfonos Fax

ACTIVIDAD DECONÓMICA

Tipo de Actividad Económica	Describe la actividad económica de la empresa	Fecha Constitución	Clase de empresa	Certificación ISO
Nombre del representante legal:	Fecha Nac. <input type="text"/>	Identificación: CI <input type="text"/> CE <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Móvil <input type="text"/>
				Correo Electrónico <input type="text"/>

INFORMACION PARA PAGOS

Vinculación Novedad Retirar

Tipo de Cuenta Corriente Ahorros Número de la Cuenta BANCO

Número de Cuenta Cliente (SINPE) Moneda: Colones Dólares

CUENTA ALTERNA

Vinculación Novedad Retirar

Tipo de Cuenta Corriente Ahorros Número de la Cuenta BANCO

Número de Cuenta Cliente (SINPE) Moneda: Colones Dólares

FUNCIONARIOS AUTORIZADOS PARA RECIBIR INFORMACION DE PAGOS

Responsable del Área de Tesorería y la CARTERA Vinculación Novedad Retirar

Nombre y Apellidos

Tipo de Identificación CI CE Pasaporte Número de Documento Firma

Correo Electrónico Cargo

Teléfonos Móvil Fax

Responsable de verificar pagos y abonos efectuados

Nombre y Apellidos

Tipo de Identificación CI CE Pasaporte Número de Documento Firma

Correo Electrónico Cargo

Teléfonos Móvil Fax

Observaciones:

Firma del Representante Legal

Declaro que los datos e información aquí suministrada es correcta y cierta. Y acepto que cualquier modificación a la misma sólo será válida si se notifica sobre estas mismas condiciones o en las que nuestro cliente lo considere necesario. Autorizo a la Municipalidad de Pococi para que nos realice los pagos de facturas en las cuentas escritas en este documento. En constancia se firma:

Nombre Firma y C.C.

No asume responsabilidad alguna por consecuencias derivadas de información inexacta o errónea o si sus cambios no son reportados oportunamente.
 Será responsabilidad del representante legal de su empresa mantenernos informados en forma escrita de cualquier cambio que se ocasione en esta autorización.