



PROVINCIA DE SANTA FE
Registro Oficial
de Proveedores de la Provincia

SOLICITUD PERSONA JURIDICA

SIRP03

Formulario Nro:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO

Razón social	Mail	Página web	LEY COMPRE SANTAFESINO

Domicilios

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax

SOCIEDAD

Tipo de sociedad

DATOS DE CONSTITUCIÓN

Duración	Lugar de constitución	F. de constitución	F. F. contrato cons.	F. de prórroga	F. cierre ejercicio

DATOS DE INSCRIPCIONES REGISTRALES

Inscripciones					Lugar	Fecha

Libro	Tomo	Folio	Número	Sección	Registro nacional de la industria de la construcción	Número exp.

DATOS TRIBUTARIOS

CUIT	Nombre de fantasia	Posición frente al IVA	Imp. a las Ganancias	Clasificación por actividad

Inscripto como empleador en AFIP	Exento en el Impuesto sobre los I. Brutos	Nro. Ingresos Brutos	Nro. Convenio Multi.

Códigos de actividad AFIP



PROVINCIA DE SANTA FE
Registro Oficial
de Proveedores de la Provincia

PERSONAS JURÍDICAS

SIRP03

NÓMINA DE INTEGRANTES ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y FISCALIZACIÓN

Integrante 1

Apellido y nombre		Documento	F. de nacimiento	Sexo
Nacionalidad	Cargo/Función		F. inicio mandato	F. fin mandato

Domicilio

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax	E-mail

Integrante 2

Apellido y nombre		Documento	F. de nacimiento	Sexo
Nacionalidad	Cargo/Función		F. inicio mandato	F. fin mandato

Domicilio

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax	E-mail

Integrante 3

Apellido y nombre		Documento	F. de nacimiento	Sexo
Nacionalidad	Cargo/Función		F. inicio mandato	F. fin mandato

Domicilio

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax	E-mail

Integrante 4

Apellido y nombre		Documento	F. de nacimiento	Sexo
Nacionalidad	Cargo/Función		F. inicio mandato	F. fin mandato



PROVINCIA DE SANTA FE
Registro Oficial
de Proveedores de la Provincia

PERSONAS JURÍDICAS

SIRP03

--	--	--	--

Domicilio

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax	E-mail

Integrante 5

Apellido y nombre	Documento	F. de nacimiento	Sexo
Nacionalidad	Cargo/Función	F. inicio mandato	F. fin mandato

Domicilio

Tipo	Dirección	Teléfono/Fax	E-mail

BIENES Y/O SERVICIOS OFRECIDOS

Rubro	Sub-rubro	Cadena de comercialización

PODER OTORGADO

Apellido y nombre	Otorgante	Alcance del Poder	Fecha del Poder

REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y nombre	Tipo de Firma

DATOS DE CUENTAS BANCARIAS

Cuentas

Banco	Sucursal	Cuenta	Número	CBU	Tipo	Principa

Firmantes:

/ DNI: / Sexo:



PROVINCIA DE SANTA FE
Registro Oficial
de Proveedores de la Provincia

PERSONAS JURÍDICAS

SIRP03

Formas de pago

Formas de pago

FIRMANTES DEL FORMULARIO

Carácter en el que firma	Apellido y nombre	Documento



PROVINCIA DE SANTA FE
 Registro Oficial
 de Proveedores de la Provincia

SIRP03

PERSONAS JURÍDICAS

Quien/es suscribe/n, manifiesta/n que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad; y manifiesta/n bajo Declaración Jurada que la firma no se encuentra comprendida en ninguna de las siguientes Causales de Inhabilidad para contratar con la Administración Pública de la Provincia de Santa Fe:

- A) Encontrarse suspendida, inhabilitada o con sanción de baja vigente en el Registro Oficial de Proveedores de la Provincia.
- B) Que pertenezcan a la firma, agentes y/o funcionarios del sector público provincial que posean una participación suficiente para formar la voluntad social.
- C) Fallida no rehabilitada, interdicta y concursada, salvo que presente la correspondiente autorización judicial y, en el caso de contratos de tracto sucesivo, haya logrado la homologación del acuerdo con los acreedores.
- D) Procesada por delitos contra la propiedad, contra la Administración Pública o contra la Fe Pública.
- E) No hubiera cumplido con las obligaciones impositivas y previsionales, de acuerdo con lo que establezca la reglamentación.
- F) No hubiera cumplido en tiempo oportuno con las exigencias establecidas por el artículo 5º, penúltimo párrafo, de la ley 12.510.
- G) Asimismo, declaro/declaramos bajo juramento aceptar la competencia y jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la ciudad de Santa Fe, haciendo renuncia expresa a cualquier otro fuero o jurisdicción incluyendo la federal.

.....

FIRMA

(Certificado ante Escribano Público y/o Poder Judicial)

Aclaración

Tipo y Número de Documento:

Apellido y Nombre:

Carácter en el que firma:

Lugar y Fecha:

Espacio para sellado o estampillado correspondiente a la Tasa Retributiva de Servicios