

**BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA  
ÁREA DE LOGÍSTICA  
RECURSOS MATERIALES  
REGISTRO DE PROVEEDORES**

Buenos Aires,.....de .....de 200....

SEÑORES

-----

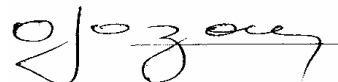
**REF: INSCRIPCIÓN-REGISTRO DE PROVEEDORES**

De nuestra consideración:

Relacionado con el asunto del título nos es grato dirigirnos a Ud. (s) a fin de solicitarle (s) remitir a esta Dependencia ,sita en Bartolomé Mitre 326 3er piso Local 310, en el horario de 10 a 15 Hs., la siguiente documentación:

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**- Deberá ser suscripta por quien tenga uso de firma en la razón social.
  - MANIFESTACIÓN DE BIENES O ESTADOS CONTABLES**-Balance General, Cuadros , Anexos etc., según la naturaleza jurídica de la empresa, firmado por responsable de la firma y/o por Contador Público Nacional, Certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas en Original.
  - CONTRATO SOCIAL Y SUS MODIFICACIONES POSTERIORES**- Deberán ser autenticados por ante Escribano, con Acta Notarial, en Original.
  - ESTATUTOS**- Con constancia de su inscripción en el Registro Público de Comercio, autenticados en Original.
  - REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS** En Original, registrarán sus firmas ÚNICAMENTE las personas autorizadas, según surja de : Estatutos, Contrato Social, y/o Poderes Especiales, debiendo estos acreditar personería en todos los casos. Las Sociedades Anónimas, Cooperativas y Encomanditas por acciones, adjuntarán : Copia del acta de Asamblea de designación de cargos y duración de mandatos, debidamente autenticada y/o fotocopia del Poder otorgado debidamente inscripto en el registro Público de Comercio. En todos los casos, aún cuando se trate de único dueño o firmante, los (s) firma (s) deberán ser certificadas por : Institución Bancaria, Escribano, Autoridad Policial o Judicial.
  - FOTOCOPIAS**- Cumplimiento inscripción al régimen impositivo.
  - C.U.I.L.** de cada uno de los firmantes.
- Además, cualquier otra documentación que ayude a evaluar la capacidad técnico-financiera.
- TARJETAS de FIRMAS INDIVIDUALES** A completar por todos los firmantes del registro de firmas autorizados.
- Ante cualquier consulta sobre el particular pueden hacerlo através del siguiente T.E.4347-7571, o bien al E-Mail [oazansa@bna.com.ar](mailto:oazansa@bna.com.ar) , o al FAX 4347-7567

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.



OSCAR J. AZANSA  
JEFE DE DIVISION  
RF 1911

**S O L I C I T U D   D E   I N S C R I P C I O N**

Registro de Proveedores del Banco de la Nación Argentina

a) Nombre de la Razón Social.....

b) Carácter de la Sociedad : .....

c) Domicilio (indicar si es local de ventas, escritorio, depósito o taller, etc. )

CALLE Y NUMERO LOCALIDAD C.POSTAL T.E.

.....

.....

.....

d) Nombre del Propietario o de los socios(indicar en cada caso: Presidente,Director,Ge-  
 rente,Administrador,etc.)

1) ..... 3) .....

2) ..... 4) .....

e) Dirección de Correo Electrónico: .....

f) Ramos de Comercio a que se dedica ( indicar con la mayor amplitud los rubros que  
 abarca).

.....

.....

g) Reparticiones Públicas de las cuales es proveedora (indicar: Departamento,División,  
 Sección, u Oficina directa de las respectivas Dependencias donde se podrá requerir informes)

REPARTICIÓN	DIRECCIÓN	CP	LOCALIDAD

h) Referencias Comerciales : Anexar hoja donde constaran : Nombre; Domicilio; Código Postal.

i) Capacidad de Producción: .....

j) Volumen de Ventas : .....

forinsl

**BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA  
ÁREA DE LOGÍSTICA  
RECURSOS MATERIALES  
REGISTRO DE PROVEEDORES**

HOJA 2

l) ¿Quiénes tiene poder para contratar y cobrar en nombre de la firma ?

APELLIDO Y NOMBRE	CARGO EN LA FIRMA	FIRMA
-------------------	-------------------	-------

.....  
.....  
.....

m) Si es representante de firmas extranjeras con residencia en el exterior, exhibir original o copia legalizada del poder de representación concedido y estar inscripto en el registro Público de Mandatos.

n) Si se trata de firmas extranjeras sin antecedentes en plaza, acompañar los informes autenticados que puedan suministrar los representantes oficiales del país de origen.

o) Declaramos que esta firma ..... tiene capacidad para obligarse; que ..... ésta apremiada como deudora del Estado; que ..... ha sido eliminada como proveedor de éste; que .....se encuentra en quiebra, convocatoria de acreedores o en liquidación ; que .....se halla inhibida y que ..... se halla integrada total o parcialmente por agentes al servicio del Estado.

p) Facultamos al Banco para inspeccionar nuestros locales y requerir informes necesarios a fin de verificar la exactitud de los datos suministrados.

q) Nos comprometemos formalmente a notificar por escrito todo cambio o modificación que se produzca en la firma con posterioridad a la presente.

NOTA: La presente solicitud se llenará en todas sus partes ,preferentemente a máquina o en letra tipo imprenta bien legible.

En su defecto, el Banco se reserva el derecho de rechazar la misma, hasta tanto se completen los datos requeridos.

Lugar y Fecha .....

.....  
ACLARACION DE FIRMA

.....  
FIRMA

**ANEXO A LA PLANILLA DE INSCRIPCIÓN COMO PROVEEDOR DEL BANCO**

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL

.....  
.....

DOMICILIO.....T.E.....

LOCALIDAD ..... C.P. ....

SE DEBERÁ PROVEER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

1) Dirección General Impositiva: C.U.I.T.....

Informar también el CUI/L de cada uno de los firmantes.

Deberán informar la posición frente al I.V.A. (Responsable Inscripto, Responsable No Inscripto, etc.)

Informando Impuesto en que encuentra inscripto.

2) Dirección General de Rentas : N° de inscripción en el impuesto a los Ingresos Brutos que corresponda a la jurisdicción donde se encuentra ubicada la sede o domicilio legal.

.....

3) Se deberá contar con una Cuenta Bancaria, preferentemente en la Institución

Cuenta Corriente N°.....del Banco.....

Sucursal .....

-----  
REGISTRO DE PROVEEDORES

forins3

**“REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS”**

Razón social ..... Domicilio .....

Ramo o actividad .....

**¿Quiénes tienen autorización para firmar por la Casa?**

<u>NOMBRES Y APELLIDO:</u>	<u>USO DE LA FIRMA</u>	<u>F I R M A :</u>
.....	(X) .....	..... (*)
.....	” .....	”
.....	” .....	”
.....	” .....	”
.....	” .....	”
.....	” .....	”

(X) Se indicará si es: único firmante, firma indistintamente y/o en conjunto, etc., según Corresponda.

(\*) Certificación al dorso.

**Declaramos que esta firma no se encuentra en estado de Quiebra, Convocatoria de acreedores ni en Liquidación.**

NOTA: Lo expresado tiene carácter de DECLARACION JURADA, quedando entendido que las Propuestas, Pliegos de Licitaciones, Pagarés de Garantía u otra documentación inherente, deberán ser suscriptas en absoluta relación con este Registro de Firmas. Caso contrario, los mismos carecerán de validez. Asimismo la firma queda notificada que, todo cambio que en tal sentido se opere, debe comunicarse por escrito a la División Compras, a los efectos de la pertinente actualización.

Lugar y Fecha .....

.....  
Firma y Aclaración del Autorizante

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Ficha Secr. N°

MAYOR P. A. D.		MAYOR P. A. A.	
Libro	Folio	Libro	Folio

Ramo

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

Componente de la Sociedad: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de Origen \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*) DNI-LE-LC N° \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ Expedida por \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

A LA DIVISION INDICE DE CLIENTES,  
con carácter de consulta.

N° de Control

Jefe

Sello

F.32413/57  
MAR/989

(\*) Tachar lo que no corresponda.