



COMISIÓN DE VERIFICACIÓN DE PROVEEDORES DEL ESTADO
FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE PROVEEDORES DEL ESTADO
PERSONA NATURAL

DATOS DEL PROVEEDOR DEL ESTADO

| | |
|--|--|
| Fecha: | |
| Nombre del Proveedor del Estado: | |
| Dirección Domiciliar: | |
| Nombre Comercial: | |
| Dirección del Establecimiento: | |
| Número Telefónico: | |
| Correo Electrónico: | |
| Fecha de Registro como Comerciante del Proveedor del Estado: | |

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE / APODERADO DEL PROVEEDOR DEL ESTADO

| | |
|---------------------|--|
| Nombre: | |
| Número Telefónico: | |
| Correo Electrónico: | |

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Originales:

- Carta de solicitud
- Formulario de Información
- Poder especial de representación para trámite (si aplica)
- Testimonio de Declaración Notarial de Idoneidad

Copias de los documentos originales de:

- Cédula de Identidad
- Certificado de Inscripción vigente en el Registro de Proveedores
- Certificación de Inscripción como comerciante en el Registro Público de la Propiedad Inmueble y Mercantil
- Registro Único de Contribuyente (Cédula RUC)
- Licencias o permisos debidamente emitidos por la autoridad competente
- Matrícula de la Alcaldía Municipal donde se encuentre inscrito