



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

DATOS DEL PROVEEDOR DEL ESTADO

Form fields for provider data: 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

Form fields for representative information: Nombre, Número Telefónico, Correo Electrónico.

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Checklist for attached documents: Originales (Carta de solicitud, Formulario de Información, Poder especial de representación para trámite (si aplica), Testimonio de Declaración Notarial de Idoneidad) and 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).