



Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires
Oficina de Compras y Contrataciones

PLANILLA DE ACTUALIZACION DE DATOS

REGISTRO DE PROVEEDORES DEL COLEGIO DE ESCRIBANOS
DE LA PROVINCIA DE BS. AS.

NOMBRE	
RAZON SOCIAL (adjuntar copia de Estatutos ó Contrato Social)	
FORMA JURIDICA	
CLAVE UNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (adjuntar certificado de inscripción)	

DATOS CASA CENTRAL	
Calle:	Número:
Piso:	Oficina:
Localidad:	Código Postal:
Ciudad:	
Provincia:	
Teléfono:	
Fax:	
Dirección de correo electrónico:	

REPRESENTANTE EN LA PLATA: completar en los casos de sucursal o representante en la zona	
Nombre:	
Calle:	Número:
Piso:	Oficina:
Localidad:	Código Postal:
Ciudad:	
Provincia:	
Teléfono:	
Fax:	
Dirección de correo electrónico:	

DATOS IMPOSITIVOS RENTAS-AFIP

IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS:

Ingresos Brutos n° (adjuntar certificado de inscripción) :		
Convenio Multilateral <small>(adjuntar Formulario CM.05)</small>	Exento	Inscripto
Jurisdicción (Localidad)	Provincia:	
Proveedor del Estado de la Prov. de Bs. As. N°:	Impuesto a las ganancias:	

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO :

IVA Exento	No responsable	Responsable Inscripto	Monotributo
------------	----------------	-----------------------	-------------

IMPUESTO A LAS GANANCIAS (adjuntar certificado de inscripción)

No inscripto	Inscripto	Monotributo
--------------	-----------	-------------

CERTIFICADO DE NO RETENCION (adjuntar certificado)

--

PERMANENCIA EN EL MERCADO

Año de inicio de las actividades:

ACTIVIDADES DE LA FIRMA

Activ.	DESCRIPCION
Princ.	
Sec.	
Otras	
Otras	

El que suscribe, en su carácter de afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y que lo ha confeccionado en carácter de Declaración Jurada, sin omitir dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y fecha
	Firma