



**SIQUIRRRES**  
MUNICIPALIDAD DE SIQUIRRRES  
DEPARTAMENTO DE PROVEEDURIA Y BODEGA MUNICIPAL  
Tels: 2768-62-78 2768-62-66 2768-84-85  
Fax: 2768-62-78 2768-80-04



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN  
REGISTRO DE PROVEEDORES**

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Numero de cedula física o jurídica: \_\_\_\_\_

Citas de inscripción en el registro publico: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Numero de teléfonos: \_\_\_\_\_

Numero de fax: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Numero de cedula: \_\_\_\_\_

Nombre del agente de ventas: \_\_\_\_\_

Bienes o servicios ofrecidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Adjuntar:

- Copia de cedula física o jurídica.
- Declaración jurada en la cual exprese no se encuentra afectada por el artículo 22 de la ley de Contratación Administrativa.

