



# BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE SAMBORONDÓN

## ACTUALIZACIÓN DATOS DE PROVEEDORES

### INFORMACIÓN QUE DEBE LLENAR EL PROVEEDOR

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

NUMERO DEL RUC O C.I.: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONTACTO: \_\_\_\_\_

EMAIL DEL CONTACTO: \_\_\_\_\_

WEBSITE: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS (PAGO POR TRANSFERENCIA)

ESPECIFICAR TIPO DE CUENTA:

CUENTA CORRIENTE

CUENTA DE AHORROS

INSTITUCIÓN BANCARIA: \_\_\_\_\_

No. CUENTA: \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

*Por favor adjuntar: RUC (Registro Único de Contribuyente), RUP (Registro Único de Proveedores), copia de la cédula de identidad, certificado bancario o copia del estado de cuenta (corriente o ahorros) y nombramiento de representante legal.*

**CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN DETALLADA EN ESTE FORMULARIO ES LA CORRECTA**

FECHA: \_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO