

**FORMULARIO REGISTRO DE PROVEEDORES**

<b>Proceso de Compra</b>	<b>Registro de Proveedores Servicio de infraestructura de la red de conectividad</b>										
<b>Razón Social:</b>											
<b>Nombre Comercial:</b>											
<b>R.U.T.:</b>											
<b>Número de Póliza/s BSE.:</b>											
<b>Ciudad:</b>											
<b>Dirección:</b>											
<b>Teléfono:</b>											
<b>E-Mail:</b>											
<b>Persona de contacto:</b>											
<b>Aceptación a las Bases</b>	Por este medio aceptamos las Bases Generales y Particulares - si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>										
<b>Medio por el cual se enteró del llamado:</b>	<table border="0"><tr><td>- Diario de circulación nacional</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Mail</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Portal de Compras</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Revista Contacto</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Otros (indicar en observaciones)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	- Diario de circulación nacional	<input type="checkbox"/>	- Mail	<input type="checkbox"/>	- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>	- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>	- Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>
- Diario de circulación nacional	<input type="checkbox"/>										
- Mail	<input type="checkbox"/>										
- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>										
- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>										
- Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>										
<b>Firma Representante :</b>											
<b>C.I.:</b>											