**FORMULARIO REGISTRO DE PROVEEDORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Proceso de Compra** |  | | | | | |  |
| **Razón Social:** |  | | | | | |  |
| **Nombre Comercial:** |  | | | | | |  |
| **R.U.T.:** |  | | | | | |  |
| **Número de Póliza/s BSE.:** |  | | | | | |  |
| **Ciudad:** |  | | | | | |  |
| **Dirección:** |  | | | | | |  |
| **Teléfono:** |  | | | | | |  |
| **E-Mail:** |  | | | | | |  |
| **Persona de contacto:** |  | | | | | |  |
| **Aceptación a las Bases** | Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales al Registro de Proveedores y :   * *Anexo A*: si | | | | | |  |
| **Firma Representante :** |  | | | | | |  |
| **C.I.:** |  | | | | | |  |