

FORMATO SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR / GRUPO SRM

Datos básicos / Contacto	
Proveedor / Empresa	
Doc Id / NIT / RUT	
Dirección	
Ciudad	
País	
Teléfonos (Fijo)	
Nombre del Representante Legal	
No. Celular	
No. Extensión	
e-mail	
Nombre de la Persona de contacto	
Cargo	
No. Celular	
No. Extensión	
e-mail	
Referencias comerciales	
Empresa 1	
Nombre / Encargado	
Teléfono	
Empresa 2	
Nombre / Encargado	
Teléfono	
Pagos	
Banco	
Tipo de cuenta	Ahorros - Corriente -
No. de la cuenta	
Nombre de la cuenta	

DD / MM / AA

Régimen		
1- Común	SI	NO
2- Simplificado	SI	NO
¿ Responsable del IVA ?	SI	NO
Código(s) CIU		
Autoretenedor	SI	NO
Ventas	SI	NO
ICA	SI	NO
Tarifa ICA		
Contibuyente Renta	SI	NO

Firma y sello
Doc Id.

Personas Jurídicas adjuntar:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal.
2. Copia Registro Único Tributario (RUT).
3. Certificación Bancaria.
4. Fotocopia Representante Legal.
5. Portafolio de Productos y Servicios.
6. Referencias Comerciales (2).

Personas naturales adjuntar:

1. Fotocopia del Documento de Identificad.
2. Copia Registro Único Tributario (RUT).
3. Certificación Bancaria.
4. Portafolio de productos y servicios.
5. Referencias comerciales (2).

Favor enviar este formato diligenciado y firmado a contabilidad@gruposrm.com



www.GruposRM.com

Desde 1.996