

Ficha de Información para Inscripción/actualización de proveedores



FECHA	
RAZON SOCIAL	
NOMBRE FANTASIA	
RUT	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	
DIRECCION LEGAL	
CIUDAD/COMUNA	
ESTADO/REGIÓN	
PAÍS	

CONTACTO COMERCIAL

NOMBRE COMPLETO	
CARGO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

CONTACTO COPEVAL (RESPONSABLE ÁREA SOLICITANTE)

NOMBRE COMPLETO	
CARGO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

PROVEEDOR FIRMA ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD*

--	--

DATOS BANCARIOS PARA DEPOSITO Y/O TRANSFERENCIA

Cuenta principal

NOMBRE DEL BANCO	
NÚMERO DE CUENTA	
BENEFICIARIO	
MONEDA	
IBAN	
ABA	
SWIFT	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

LA CUENTA BANCARIA DEBE PERTENECER A LA RAZÓN SOCIAL MENCIONADA Y NO A CUENTAS DE TERCEROS (SOCIOS)

LINEA DE CREDITO ASIGNADA A COPEVAL*

MONTO	
CONDICION DE PAGO (DIAS)	

El presentante legal debe adjuntar foto copia de documento de identidad (DNI o Pasaporte)

.....
Firma y timbre del Representante Legal

*Opcional