



Formulario Inscripción
Procedimiento sustitutivo de contratación
Unidad de Administración de Bienes Decomisados y Comisados

Datos Generales

Persona jurídica

Nombre de la sociedad

Número de cédula jurídica

País

Estados/ Provincia

Ciudad/Distrito

Otras señas (Calle, barrio, n° de casa):

Teléfono 1

Teléfono 2

Fax

Correo electrónico

Persona física o representante legal en caso de persona jurídica

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo de Identificación

Número de Identificación

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Nacionalidad

Domicilio

País

Estados/ Provincia

Ciudad/Distrito

Otras señas (Calle, barrio, n° de casa):

Teléfono habitación

Teléfono oficina

Teléfono Celular

Correo electrónico

Profesión

Datos de la Actividad Comercial o Profesional

Actividad Comercial	Nombre del negocio	Licencia o Permiso
Describa los productos o servicios que ofrece		
Indique su ingreso promedio mensual		
Especifique el mercado meta al cual se dirigen sus productos o servicios		

Tipo de actividades que desea participar

<input type="checkbox"/> Compra de propiedades	Descripción:
<input type="checkbox"/> Compra de Vehículos	Descripción:
<input type="checkbox"/> Compra de Negocios Comerciales	Descripción:
<input type="checkbox"/> Compra de joyas, metales preciosos u obras de arte	Descripción:
<input type="checkbox"/> Compra de Semovientes	Descripción:
<input type="checkbox"/> Compra de aeronaves, buques	Descripción:
<input type="checkbox"/> Otros	Descripción:

Perfil General

Se encuentra inscrito ante la Dirección General de Tributación	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se encuentra inscrito ante la Superintendencia General de Entidades Financiera	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se encuentra inscrito ante la Caja de Seguro Social como patrono	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Ha sido procesado por causas penales relacionadas con delitos de narcotráfico, desvío de precursores, legitimación de capitales o delincuencia organizada

SI NO Indicar n° de causa penal:

Cuentas Bancarias que posee:	
Banco	Número de Cuenta

Declaro que todos los datos proporcionados son ciertos, exactos y asumo la responsabilidad por los mismos

Firma del solicitante

Fecha

Documentos de respaldo:

- a) Fotocopia del documento de identidad del oferente o del representante legal, en caso de personas jurídicas.
- b) Certificación de personería jurídica y de la naturaleza y propiedad de las acciones.
- c) Recibo de servicios públicos que indique la dirección del domicilio del oferente.
- d) Hoja de delincuencia del oferente y en el caso de personas jurídicas, de su representante legal. Extranjeros deben presentar el respectivo documento que acredite su situación delincencial.
- e) Declaración jurada protocolizada que indique que el oferente no está vinculado a ninguna causa en trámite por infracción a las leyes 8204 y 8754.
- f) Declaración jurada protocolizada de que oferente no está afectado por ninguna causal de prohibición de las establecidas en la Ley y Reglamento de Contratación Administrativa.
- g) Estados financieros de la actividad comercial o profesional del oferente.