



CPIC

COLEGIO DE PROFESIONALES
EN INFORMÁTICA Y COMPUTACIÓN

Registro de Proveedores

Formulario de Inscripción

Fecha: _____

Nombre personal o denominación social: _____

No. de cédula: _____

Teléfono: _____

Celular empresarial: _____

Medio para recibir notificaciones: _____

Actividad del proveedor: _____

Contacto de ventas: _____ Número de contacto de ventas: _____

Representante de casa extranjera (indique cual): _____

Si es PYME indicar condición: _____

Dirección Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Otras señas más exactas: _____

Apartado postal: _____

Representante legal

Nombre del representante legal: _____

Firma: _____