

A) TIPO DE SOLICITUD

Creación

Actualización

Número de RPE

B) TIPO DE PERSONA

Persona Física

Sociedad Comercial

Cooperativa

Otra personalidad jurídica

Asociación sin
Fines de Lucro

Entidad Gubernamental

Consortio

C) INFORMACIONES GENERALES

Razón Social / Nombre completo: Soluciones Marbella FJ, SRL

Tipo de documento: Cédula Pasaporte R.N.C Clave tributaria de país extranjero

Documento de Identidad: 1-32-67393-1

Empresa extranjera: Provisional Definitiva

Nacionalidad y/o país de incorporación: Dominicana Género: M F

Registro Mercantil: 186632SD Fecha de vencimiento: 5/9/2022

Número de incorporación ASFL (Si aplica): _____

Provee: Bienes Servicios Consultoría Obras Ocupación*: _____
*Sólo aplica para personas físicas

D) CERTIFICACIONES

Certificación del Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes: Si No MIPYME Mujer: Si No

Fecha de vencimiento: _____ Clasificación: Micro Pequeña Mediana Gran Empresa

Certificación de Proindustria: Si No Número de certificación: _____ Fecha de vencimiento: _____

Otras certificaciones:

Tipo de certificación _____ Número de certificación: _____ Fecha de vencimiento: _____

E) ACTIVIDAD COMERCIAL

*Favor detallar las principales 10 actividades que se encuentran en su objeto social que desea ofertar al Estado.

*Ventas y alquileres de equipos tecnológicos e informaticos
Ventas de equipos y material gastable de oficina y limpieza
Ventas de insumos y equipos medicos y medicina, Ventas al por
Mayor y detalle de comestible, alimentos y Bebidas. Ventas de
articulos ferreteros y de construcion. Ventas de pinturas, aires
acondicionados, alambres electricos y materiales. electrodomesticos*

F) DOMICILIO COMERCIAL

*Aplica para creación y actualización de RPE

Calle/Avenida: Jacobo Majluta Número: _____ Sector: Arroyo Hondo II
 Código Postal: _____ Apto. / Oficina: 101 Apartamento _____ Oficina Suite 101 Local _____
 Ciudad: Santo domingo D.N Teléfono: 8292993575 Correo: SolucionesmarbellaFJ@gmail.com

G) AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN/CANCELACIÓN DE CUENTA BANCARIA

Cuenta bancaria: Inscripción Cancelación Cuenta Principal: Si No

BANCO BENEFICIARIO

Nombre de Banco: Banco del reserva
 Núm. de cuenta: 9605254239
 Titular de cuenta: Soluciones Marbella FJ
 Tipo de cuenta: Corriente
 Moneda: Pesos SWIFT: _____
 Dirección del banco: _____
 País: Republica Dominicana
 Ciudad: Santo Domingo
 Apartado postal del banco: _____
 Observaciones: _____

BANCO INTERMEDIARIO (en caso de proveedores extranjeros)

Nombre de Banco: _____
 Núm. de cuenta: _____
 Titular de cuenta: _____
 Tipo de cuenta: _____
 Moneda: _____ SWIFT: _____
 Dirección del banco: _____
 País: _____
 Ciudad: _____
 Apartado postal del banco: _____
 Observaciones: _____

Nota: En caso de solicitar ambos servicios (Inscripción/Cancelación), favor completar las informaciones para la cancelación de la cuenta en el apartado banco intermediario.

H) PERSONA AUTORIZADA A FIRMAR

Primer nombre: Jean
 Primer apellido: Damian
 Núm. de documento: 22500284199
 Primer nombre: fernando
 Primer apellido: Reyes
 Núm. de documento: 00118115583
 Primer nombre: _____
 Primer apellido: _____
 Núm. de documento: _____

Segundo nombre: Carlos
 Segundo apellido: Rojas
 Cédula Pasaporte
 Segundo nombre: _____
 Segundo apellido: Vasquez
 Cédula Pasaporte
 Segundo nombre: _____
 Segundo apellido: _____
 Cédula Pasaporte

I) PERSONA DE CONTACTO

*Persona de contacto en el Registro de Proveedor del Estado

Nombre: Jean Carlos Damian Rojas Email: SolucionesMarbellaFJ@gmail.com
 Cargo que desempeña: Gerente Teléfono: _____ Celular: 8292993575

AUTORIZACIÓN DE LA SOLICITUD Y DECLARACIÓN SIMPLE

Quien suscribe Señor (a) Jean Carlos Damian Rojas de Nacionalidad Dominicano
 Mayor de Edad, Estado Civil Soltero portador de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte Núm. 22500284199
 actuando en nombre de la persona física y/o jurídica detallada en el literal C del presente formulario;

Declaro que:

- Los datos/informaciones descritos en este formulario son ciertos y corresponden con la realidad.
- Quien suscribe, junto a los socios o miembros (Consejo de gerentes o Administración, representante legal o administrador), no nos encontramos en ninguna de las situaciones de exclusión enumeradas en el artículo No. 14 de la Ley 340-06 y su modificación.
- Me encuentro al día en el pago en mis obligaciones laborales y fiscales, conforme a nuestra legislación vigente.

Autorizo que:

- Las informaciones suministradas en este formulario formen parte de la base datos del Registro de Proveedores del Estado.
- Todo pago que debe realizar la TESORERÍA NACIONAL, para cancelar deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto de instituciones incluidas en el Sistema de Cuenta Única del Tesoro, sea efectuado en la cuenta bancaria que detallamos anteriormente.

Cualquier transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Tesorería Nacional, dentro de los términos contractuales, saldará la obligación del deudor por todo concepto. Teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto, cualquier cambio que se opere en la misma, no sea notificado oficialmente a la Tesorería Nacional.

Jean Damian
 Firma

