

Fecha de Solicitud: _____

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre Razón Social :

Nombre Comercial (si aplica):

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Teléfono(s):

Página Web:

RNC/NIF:

Años Establecida:

No. Registro Mercantil:

Fecha Vencimiento Registro Mercantil:

¿Tienen Sucursales?: No () Sí () Cantidad () Dirección:

Tipo Organización: Corporación () Sociedad () Otro ():

Tipo de Empresa: Fabricante () Importador () Mayorista () Detallista ()

PRODUCTOS / SERVICIOS QUE OFRECE

MARCAS QUE DISTRIBUYE / REPRESENTA

CONTACTOS DE LA EMPRESA

Presidente

Nombre:

Email:

Cédula / Pasaporte:

Nacionalidad:

Gerente General

Nombre:

Email:

Cédula / Pasaporte:

Nacionalidad:

Representante Legal (o Firma Autorizada)

Nombre:

Email:

Cédula / Pasaporte:

Nacionalidad:

Ejecutivo Ventas

Nombre:

Email:

Ejecutivo Cuentas por Cobrar

Nombre:

Email:

¿Tiene la empresa dentro de sus accionistas una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?: No () Sí ()

Según Ley 155-17, Persona Expuesta Políticamente es cualquier persona que desempeña (o ha desempeñado) durante los últimos (3) años, altas funciones públicas, en un país extranjero o territorio nacional. Esta designación incluye vinculación por: parentesco (padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos), y afinidad (cónyuge, padres políticos, y cónyuge de hijo(a)) hasta el segundo grado.

Nombre:

Cargo Público:

Cédula / Pasaporte:

Nacionalidad:

Año Ingreso:

¿Tiene la empresa dentro de sus accionistas una persona que labore o haya laborado en GPC?: No () Sí ()

Nombre:

Posición en GPC:

Cédula / Pasaporte:

Nacionalidad:

Año Ingreso:

REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES)

Empresa:	Email:
Representante:	Teléfono:
Empresa:	Email:
Representante:	Teléfono:
Empresa:	Email:
Representante:	Teléfono:

DATOS BANCARIOS

Banco:	No. de Cuenta:
Tipo de Cuenta: Ahorro () Corriente ()	Moneda: DOP () USD ()
Banco (si tiene una segunda cuenta):	No. de Cuenta:
Tipo de Cuenta: Ahorro () Corriente ()	Moneda: DOP () USD ()

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

1. Copia del Registro Mercantil (o equivalente) 2. Copia del RNC junto con su Acta de Inscripción 3. Certificación de Cuenta(s) Bancaria(s) 4. Acta de Asamblea donde se nombra el Representante Legal (y copia del documento de identidad) 5. Listado de Accionistas con su composición accionaria 6. Certificación obligaciones fiscales al día 7. Carta confirmando que su empresa está autorizada a distribuir / representar las marcas anteriormente mencionadas.

Declaro bajo juramento que los datos e informaciones proporcionados en la primera y segunda página de este documento, son absolutamente verídicos y correctos. Autorizo a la empresa a realizar cualquier investigación destinada a verificarlos. De igual forma autorizo a la empresa a solicitar y obtener mi reporte de crédito, de la base de datos de las Sociedades de Información Crediticia. Es entendido de mi parte que si hubiera disconformidad o fueran falsas las informaciones y datos que he proporcionado, la presente solicitud quedará automáticamente cancelada sin lugar a contratación de mis servicios como proveedor. También entiendo que si hubiese información solicitada en este documento, la cual no se completó en su totalidad, ésta aplicación puede ser rechazada. Las informaciones que he suministrado en este formulario serán manejadas bajo estricta confidencialidad.

Nombre del Presidente

Firma del Presidente

Sello de la Empresa

**** PARA USO EXCLUSIVO DE GRUPO PUNTACANA ****

Solicitante

Nombre:	Producto de interés primera compra:
Área:	Código Empleado:
	Proyecto (si aplica):

Comprador

Nombre:	Código Comprador en SAP:
---------	--------------------------

Negociación

Condición de Pago:	Proveedor a utilizarse para las siguientes empresas de Grupo Puntacana:
Tipo de Moneda: US () DOP () EU () OTRO:	Todas () Específica(s):

Creación de Proveedor en SAP

Código de SAP nuevo:	¿Proveedor asociado a un proveedor ya creado? No () Sí ()
Creado por:	Código SAP proveedor asociado:

DEPARTAMENTO COMPRAS & LOGÍSTICA

OBSERVACIONES:

PROVEEDOR REVISADO ()

PROVEEDOR AUTORIZADO ()

PROVEEDOR RECHAZADO ()

Gerencia Compras

Dirección Compras & Logística

Fecha: _____