ANEXO

**FORMULARIO SOLICITUD DE REGISTRO DE PROVEEDORES**

**\*(Toda la información debe ser completada en MAYUSCULAS)**

**Si Usted ya es proveedor registrado en la red Ariba entonces infórmelo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANID del proveedor en Ariba** |   |

**\*Información del proveedor:**

|  |  |
| --- | --- |
| **R.U.T. (SIN PUNTOS)** |  |
| **RAZÓN SOCIAL** |  |
| **NOMBRE DE FANTASÍA** |  |
| **DIRECCIÓN (CALLE, N°, OF. PISO)** |  |
| **COMUNA** |  | **CIUDAD** |  |
| **REGIÓN** |  | **CÓD. POSTAL** |  |
| **PAÍS** |  | **TELÉFONO** |  |
| **SITIO WEB** |  |

**\*ADMINISTRADOR DE SU EMPRESA EN EL SISTEMA ARIBA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ADMINISTRADOR** | **TELÉFONO** | **EMAIL** |
|  |  |  |

**\*OTROS USUARIOS DEL SISTEMA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE**  | **TELÉFONO** | **EMAIL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |