DIRECCIÓN DEL SEACE
SUBDIRECCIÓN DE CATALOGACIÓN Y GESTIÓN DE USUARIOS DEL SEACE
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR ADJUDICATARIO DE ACUERDO MARCO

Debe ser llenado con letra imprenta y legible.
Prohibido modificar y/o adicionar campos al formulario.

1.- DATOS DEL PROVEEDOR ADJUDICATARIO

(*) RAZON SOCIAL					
SIGLA COMERCIAL	(*) R.U.C.	TELÉFONO			
(*) DOMICILIO LEGAL					
Av./Jr./Calle/Psje. :	Nro.:	Of.:	Int.:	Mza:	Lote:
Urbanización:	Distrito:	Provincia:	Departamento:		

2.- DATOS DEL SOLICITANTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)

(*) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA	D.N.I

(*) TELÉFONO/ANEXO:		FAX:		(*) CORREO ELECTRÓNICO	

3.- MODIFICACIÓN DE DATOS DE CONTACTO

CONTACTOS	DEBE DECIR (Detallar los datos a modificar o nuevos datos, que son: Nombres y apellidos, DNI, teléfono fijo y celular; y, email)
CONTACTO PRINCIPAL	
CONTACTO SECUNDARIO	

4.- DATOS DE LA SOLICITUD

N°	MARCAR CON UN ASPA (X) LOS CATÁLOGOS ELECTRÓNICOS DE ACUERDO MARCO EN LOS QUE CORRESPONDE LA REINCORPORACIÓN	
1	ÚTILES DE ESCRITORIO	
2	EMISIÓN DE BOLETOS ELECTRÓNICOS PARA TRANSPORTE AÉREO NACIONAL DE PASAJEROS	
3	BIENES DE AYUDA HUMANITARIA SEGUN ESTANDAR INDECI	
4	BIENES DE AYUDA HUMANITARIA Y USOS DIVERSOS	
5	COMPUTADORAS DE ESCRITORIO	
6	COMPUTADORAS PORTÁTILES	
7	PROYECTORES	
8	ESCÁNERES	
9	IMPRESORAS	
10	CONSUMIBLES	
11	ACCESORIOS DE IMPRESIÓN	

MARQUE CON UN ASPA (X) LA DOCUMENTACIÓN	
	COPIA DE LA VIGENCIA DE PODER O DECLARACIÓN JURADA
	OTRO (S)

_____ , _____ de _____ de _____

_____
Sello y firma del solicitante

(*) Información de carácter obligatorio.

Declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias.