

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR



SOLICITUD PARA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN ANALÍTICA POR PROVEEDOR / EXPEDICIÓN DE LISTADOS

(Solicitud válida para un solo trámite)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE									
Marque con un aspa "X", el tipo de persona, origen, registro y el trámite a realizar (solicitud válida para un trámite)									
TIPO DE PERSONA		ORIGEN				TRÁMITE			
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/>	NACIONAL		<input type="checkbox"/>		BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN ANALÍTICA POR PROVEEDOR	<input type="checkbox"/>		
PERSONA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>	EXTRANJERA		<input type="checkbox"/>		EXPEDICIÓN DE LISTADO DE RÉCORD DE EJECUCIÓN DE OBRAS	<input type="checkbox"/>		
						EXPEDICIÓN DE LISTADO DE RÉCORD DE CONSULTORÍA DE OBRAS	<input type="checkbox"/>		
						EXPEDICIÓN DE LISTADO DE PROVEEDORES SEGÚN UBIGEO, CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN, ESPECIALIDAD, CATEGORÍAS Y/O SANCIÓN VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/>		
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS SI ES PERSONA NATURAL / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES PERSONA JURÍDICA						D.N.I./C.E./PAS. (Llenar si es persona natural)			
ABREVIATURA (Llenar si es persona jurídica, si corresponde)						R.U.C. o CÓDIGO DE EXTRANJERO NO DOMICILIADO (Llenar si es persona jurídica)			
DOMICILIO (*)									
Av./ Jr./ Calle/ Psje.:						Nro.:	Of.:	Int.:	
Mza.:	Lote:	Urbanización:			Centro poblado:				
Distrito:			Provincia:		Departamento:		País:		
Teléfono:		Fax:	Celular:		Correo electrónico:				
DATOS DEL COMPROBANTE DE PAGO									
Banco:					Monto:				
Número de operación:					Concepto:				
DATOS CORRESPONDIENTES A LA INFORMACIÓN REQUERIDA									
LLENAR SI SOLICITA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN ANALÍTICA POR PROVEEDOR (Consignar datos de quien requiere la Información)									
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS SI ES PERSONA NATURAL / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES PERSONA JURÍDICA						R.U.C. o CÓDIGO DE EXTRANJERO NO DOMICILIADO			
Información solicitada (Deberá solicitarlo de manera puntual y precisa)									
LLENAR SI SOLICITA EXPEDICIÓN DE LISTADO DE RÉCORD (Consignar datos de quien requiere la expedición de listado de récord)									
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS SI ES PERSONA NATURAL / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES PERSONA JURÍDICA					Nº DE REGISTRO EN EL RNP		MESES / AÑO (Del cual solicita el listado de récord)		
ABREVIATURA (Llenar si es persona jurídica, si corresponde)					R.U.C. o CÓDIGO DE EXTRANJERO NO DOMICILIADO (según corresponda)				
LLENAR SI SOLICITA EXPEDICIÓN DE LISTADOS DE PROVEEDORES SEGÚN UBIGEO, CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN, ESPECIALIDAD, CATEGORÍA Y/O SANCIÓN VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD									
Información solicitada (Especificar criterio de búsqueda)									

(*) Es obligatorio llenar estos campos. La respuesta a su solicitud será remitida al domicilio consignado en este formulario .

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DE LOS SERVICIOS RNP

- La notificación de todos los actos del procedimiento se realiza al correo electrónico consignado, entendiéndose efectuada el día de su envío. Excepcionalmente, cuando por fuerza mayor no sea posible notificar vía correo electrónico se seguirá la prelación establecida en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que:

- Acepto lo establecido en los términos y condiciones de uso de los servicios RNP.

Firma de la persona natural o del representante legal de persona jurídica

Nombres y Apellidos: _____

Documento de identidad: _____