

DIRECCIÓN DEL SEACE
SUBDIRECCIÓN DE CATALOGACIÓN Y GESTIÓN DE USUARIOS DEL SEACE
SOLICITUD DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO SEACE PARA SOCIEDADES CONYUGALES
Y SUCESIONES INDIVISAS
PROVEEDOR EXCEPTUADO-BIENES Y SERVICIOS

(Debe ser llenado con letra imprenta)
PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN PREVIA
 Marque con un aspa "X" el tipo de proveedor exceptuado e indique el
 N° de RUC de la Sociedad Conyugal o Sucesión Indivisa, según sea el caso.

TIPO DE PROVEEDOR EXCEPTUADO(**)	N° DE RUC DE LA SOCIEDAD CONYUGAL/SUCESIÓN INDIVISA(**)																				
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SUCESIÓN INDIVISA <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL
 (Llenar si se trata de una Sociedad Conyugal)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (**)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	DENOMINACIÓN (**) (DNI, CE, PAS)	NÚMERO(**)

DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA SUCESIÓN INDIVISA
 (Llenar si se trata de una Sucesión Indivisa)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (**)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	DENOMINACIÓN (**) (DNI, CE, PAS)	NÚMERO(**)

En caso el número de integrantes sea mayor a ocho (08), podrá adjuntar hoja adicional, la misma que deberá ser copia de este formulario oficial.

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD CONYUGAL/SUCESIÓN INDIVISA^(*)
 (Según corresponda)

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS(**)			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			TELÉFONO (**)
DENOMINACIÓN(**) (DNI, CE, PAS)	NÚMERO(**)		
DOMICILIO(**)			
Av. / Jr. / Calle / Psje. :		Nro.:	Of.:
Mza.:	Lote:	Urb.:	Centro poblado:
Distrito:		Provincia:	Departamento:

(*) El Representante de la Sociedad Conyugal/Sucesión Indivisa deberá ser uno de sus integrantes, sólo en caso que todos los integrantes sean menores de edad, el Representante podrá ser un tercero.

NOTIFICACIÓN DEL CERTIFICADO SEACE (USUARIO Y CONTRASEÑA) (*)**

Al Correo Electrónico: _____

(**) Información Obligatoria

(***) En el correo electrónico consignado se le notificará el Certificado SEACE compuesto por el usuario y contraseña de proveedor exceptuado, por tanto es responsabilidad del solicitante que el correo electrónico declarado en la presente solicitud se encuentre activo y sea revisado frecuentemente.

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DECLARACIONES PRESENTADAS POR EL REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESIÓN INDIVISA:

Declaro bajo juramento:

- a) Que, faculto se notifiquen las comunicaciones al correo electrónico señalado en la presente solicitud, según sea el caso.
- b) Que, toda la información proporcionada sobre los datos de los integrantes de la Sociedad Conyugal o Sucesión Indivisa, datos del Representante de la Sociedad Conyugal o Sucesión Indivisa y demás información consignada en la presente solicitud es veraz, así como los documentos presentados son copia fiel del original, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- c) Que, tengo conocimiento de los impedimentos para ser participante, postor y/o contratista señalados en el artículo 11 de la Ley N° 30225-Ley de Contrataciones del Estado, así como del artículo 248 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 350-2015-EF.

_____ , ____ de _____ de 20 ____

Firma del Representante de la Sociedad Conyugal/Sucesión Indivisa

Legalizada ante Notario Público