



# CUERPO DE BOMBEROS DE SAMBORONDÓN

## ACTUALIZACIÓN DATOS DE PROVEEDORES SPI-SISTEMA DE PAGO INTERBANCARIO

### INFORMACIÓN QUE DEBE LLENAR EL PROVEEDOR

PERSONA NATURAL

PERSONA JURIDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
NUMERO DEL RUC Ó C.I.: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CONTACTO: \_\_\_\_\_  
EMAIL DEL CONTACTO: \_\_\_\_\_  
WEBSITE: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS (PAGO POR TRANSFERENCIA)

ESPECIFICAR TIPO DE CUENTA:

CUENTA CORRIENTE

CUENTA DE AHORROS

INSTITUCIÓN BANCARIA: \_\_\_\_\_  
No. CUENTA: \_\_\_\_\_  
TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

*Por favor adjuntar: RUC (Registro Único de Contribuyente), RUP (Registro Único de Proveedores), copia de la cédula de identidad, certificado bancario ó copia del estado de cuenta corriente o ahorros)*

### CERTIFICO QUE LA INFORMACION DETALLADA EN ESTE FORMULARIO ES LA CORRECTA

FECHA: \_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO