



REGISTRO DE PROVEEDORES

(Llenar con letra imprenta o a máquina)

I. ANTECEDENTES GENERALES

PATERNO (RAZON SOCIAL)	MATERNO	NOMBRES	RUT
DIRECCION			CIUDAD
TELEFONO (Incluir Código Área)	FAX (Incluir Código Área)		E-MAIL

II. INFORMACION PARA METODO DE PAGO (Elegir un método marcando con una X)

DEPOSITO EN CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/>		
NOMBRE BANCO	CODIGO	TIPO CUENTA	NUMERO

VALE VISTA EN BANCO CHILE	<input type="checkbox"/>
SUCURSAL DEL BANCO CHILE DONDE DESEA RETIRAR EL VALE VISTA	

FORMA DE AVISO DEL PAGO	POR FAX	<input type="checkbox"/>	POR E-MAIL	<input type="checkbox"/>
-------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------

Nota: Telefónica del Sur y filiales solo emitirán documentos de pagos nominativos a la razón social correspondiente a cada proveedor

Observaciones:

III. CONTACTO CON PROVEEDOR

PATERNO	MATERNO	NOMBRES	RUT
DIRECCION			CIUDAD
TELEFONO	FAX	E-MAIL	CARGO EMPRESA

REMITIR INFORMACIÓN AL FAX: (121 63) 22 3352 VALDIVIA

FIRMA Y TIMBRE PROVEEDOR
