



## FORMULARIO DE INGRESO EQUIPO DE PROVEEDORES

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nit: \_\_\_\_\_ Rut de la Empresa: \_\_\_\_\_

No. Matrícula Mercantil: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

No. Cédula de Representante Legal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Página web: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Servicios que proporciona para Eventos:

---

---

---

---

---

Años de experiencia en Eventos: \_\_\_\_\_

Ciudades donde ha prestado sus servicios: \_\_\_\_\_

Eventos en los que ha prestado sus servicios:

---

---

---

---

---

Firma y número de cédula: \_\_\_\_\_