



Solicitud de Registro de Proveedores

RUT (*)	
Razón Social (*)	
Rubro (*)	
Representante Legal (*)	
RUT Representante Legal (*)	
Dirección Empresa (*)	
Calle	
Número	
Población o Villa	
Ciudad	
Región	
Teléfono (*)	
Celular	
Correo Electrónico (*)	
Fax	
Sitio Web	
Persona de Contacto (*)	
Teléfono de Contacto (*)	
Comentario (*)	

(*) Campos Obligatorios