



ANEXO 1 INFORMACIÓN GENERAL

Nombre o Razón Social: _____
Cédula identidad o jurídica: _____
Dirección exacta: _____
Teléfono: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ Apartado: _____
Nombre de contacto: _____ Celular: _____
Correo electrónico de contacto: _____

INFORMACIÓN LEGAL

Número de cédula	Nombre del representante	Firma del representante
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Favor indicar la información de la cuenta bancaria donde se le debe realizar el pago.

Nombre del Banco: _____ Moneda: _____

Cuenta IBAN #: _____

Especificar los servicios que nos pueden ofrecer en una lista detallada en papel membretado o bien lo puede indicar a continuación:

Observaciones:

La información se puede enviar vía correo electrónico a calderonlt@bccr.fi.cr o garridomm@bccr.fi.cr. Cada 3 años se deben actualizar los datos generales, de lo contrario se inhabilitará el proveedor.

Favor indicar el tipo de IVA y monto % que está autorizado por Ministerio de Hacienda.

Forma de pago:

Se cancelarán las facturas una vez vencidas, el día viernes más próximo de la fecha de vencimiento y por medio de transferencia electrónica. Si desea cheque debe indicarlo con anticipación de 15 días.

Si usted cobra en una moneda diferente a su moneda de la cuenta bancaria, se la cancelará con cheque y deberá presentarse a retirarlo personalmente. Si presenta toda la información incompleta no se ingresará en la base de Registro de Proveedores hasta que complete toda la información y en original.