



ITALIAN TRADE AGENCY

ICE - Agencia Italiana para el Comercio Exterior
Oficina de la Embajada de Italia
para la promoción del intercambio comercial

FORMULARIO DE REGISTRO DE PROVEEDORES (Profesionistas)

- INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre:	Apellido:
Lugar y fecha de nacimiento:	
Genero:	Masc () Fem ()
R.F.C.	
Formación Académica:	

- DIRECCIÓN**

Dirección completa	
Ciudad:	Código Postal
Teléfono	Celular:
e-mail:	Página web:

- DIRECCIÓN DE ENVIO DE PAQUETES PARA LICITACIONES (EN CASO DE SER OTRA DIRECCIÓN)**

Dirección completa:		
Calle	Num. Exterior:	Num. Interior:
Colonia:	Alcaldía o Estado:	
Ciudad:	Código Postal:	
Teléfono:	Celular:	

Página Web
Correo Electrónico:

- ULTIMOS TRES EMPLEOS ANTERIORES**

1.-
2.-
3.-

- DATOS BANCARIOS**

Banco:
Dirección completa:
Ciudad:
Sucursal
Num. Cuenta: Clabe Interbancaria:
Tipo de cuenta:

- INSCRIPCIÓN A ALGUNA ASOCIACIÓN** **SI** **NO**

En caso afirmativo, mencionar:

- POSEE ALGUNA CERTIFICACIÓN** **SI** **NO**

En caso afirmativo, mencionar la certificación:
--

- **OTRAS INFORMACIONES:**

Trabajos anteriores efectuados para ITA-ICE u otras administraciones públicas

- **CATEGORIAS A LAS QUE DESEA APLICAR COMO PROVEEDOR (Máximo 2):**

1.-

2.-

Declaro de haber leído y aceptado el “Reglamento de inscripción al registro de Proveedores de la Agencia ITA – ICE

Fecha

Nombre y Firma