

FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - PERSONA HUMANA

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar/>, <https://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen.

DATOS REQUERIDOS		INFORMACIÓN
Nombre y Apellido		
Nombre de Fantasía		
Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		
Estado Civil Actual		
Profesión		
Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)		
DNI o Pasaporte	Tipo	
	Número	
	Fecha de Vencimiento	
Domicilio Profesional	Calle	
	Numero	
	Piso	
	Departamento	
	Localidad	
	Ciudad	
	Código Postal	
	Provincia	
País		
Domicilio especial	Calle	
	Numero	
	Piso	
	Departamento	
	Localidad	
	Ciudad	
	Código Postal	
	Provincia	
País		
Teléfono	fijo o de linea	
	alternativo (móvil)	
Apoderados	Nombres y Apellidos	
	Fecha de Nacimiento	
	Nacionalidad	
	DNI o Pasaporte - Tipo	
	DNI o Pasaporte - Numero	
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento	
	CUIT	
Fecha de Vencimiento de Poder Vigente		
Administrador Legitimado	Nombres y Apellidos	
	Fecha de Nacimiento	
	Nacionalidad	
	DNI o Pasaporte - Tipo	
	DNI o Pasaporte - Numero	
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento	
	CUIT	
Correo electrónico del AL		
Fecha de Vencimiento de Poder Vigente		
Información de sus principales clientes de los últimos 3 años		

FIRMA PROVEEDOR



FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - PERSONA JURÍDICA

(Soc. Colectiva, Soc. en Comandita Simple, Soc. de Capital e Industria, Soc. de Responsabilidad Limitada, Soc. Anónima, Soc. Anónima Unipersonal, Soc. Anónima con participación Estatal Mayoritaria, Soc. en Comandita por Acciones, Otros)

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar/>, <https://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen.

DATOS REQUERIDOS		INFORMACIÓN		
Razón Social				
Nombre de Fantasía				
CUIT				
En liquidación		SI / NO		
Domicilio electrónico institucional				
Correo electrónico alternativo				
Instrumento constitutivo	Lugar			
	Fecha			
	Objeto			
	Plazo de duración			
Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)				
N° de inscripción	IGJ			
	Registro Público de Comercio			
Inscripción en Tramite (En caso de Corresponder)	N° de Expediente			
	Fecha de Constancia Inicio Tramite			
Domicilio	Calle			
	Numero			
	Piso			
	Departamento			
	Localidad			
	Ciudad			
	Código Postal			
	Provincia			
Domicilio especial	Calle			
	Numero			
	Piso			
	Departamento			
	Localidad			
	Ciudad			
	Código Postal			
	Provincia			
Teléfono	fijo o de línea			
	alternativo (móvil)			
Integrante Órgano de Administración	Nombres y Apellidos			
	DNI o Pasaporte - Tipo			
	DNI o Pasaporte - Número			
	CUIT			
	Cargo			
	Fecha inicio cargo			
Integrantes del Órgano de Fiscalización	Apoderados	Nombres y Apellidos		
		Fecha de Nacimiento		
		Nacionalidad		
		DNI o Pasaporte - Tipo		
		DNI o Pasaporte - Número		
		DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento		
		CUIT		
		Vencimiento		
		Administrador Legitimado	Nombres y Apellidos	
			Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad				
DNI o Pasaporte - Tipo				
DNI o Pasaporte - Número				
DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento				
CUIT				
Correo electrónico del AL				
Vencimiento				
Información de sus principales clientes de los últimos 3 años				
Balance General último ejercicio	Fecha cierre ejercicio			
	Fecha emisión			

FIRMA PROVEEDOR



FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - COOPERATIVAS, MUTUALES, SOCIEDADES DE HECHO Y OTROS	
<p>Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web https://www.pjn.gov.ar/, https://srpcm.pjn.gov.ar o los que en un futuro los reemplacen.</p>	
DATOS REQUERIDOS	INFORMACIÓN
Razon Social	
Nombre de Fantasía	
CUIT	
En liquidación	
Domicilio electrónico institucional	
Correo electrónico alternativo	
Instrumento constitutivo	Lugar
	Fecha
	Objeto
	Plazo de duración
Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)	
N° de Inscripción	IGJ
	Registro Publico de Comercio
	INAES
Inscripción en Trámite (En caso de Corresponder)	N° de Expediente
	Fecha de Constancia Inicio Trámite
Domicilio	Calle
	Numero
	Piso
	Departamento
	Localidad
	Ciudad
	Código Postal
	Provincia
Domicilio especial	Calle
	Numero
	Piso
	Departamento
	Localidad
	Ciudad
	Código Postal
	Provincia
Teléfono	fijo o de línea
	alternativo (móvil)
Integrantes Actuales	Nombres y Apellidos
	DNI o Pasaporte - Tipo
	DNI o Pasaporte - Número
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento
	CUIT
	Cargo
Apoderados	Nombres y Apellidos
	Fecha de Nacimiento
	Nacionalidad
	DNI o Pasaporte - Tipo
	DNI o Pasaporte - Número
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento
	CUIT
Vencimiento	
Administrador Legitimado	Nombres y Apellidos
	Fecha de Nacimiento
	Nacionalidad
	DNI o Pasaporte - Tipo
	DNI o Pasaporte - Número
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento
	CUIT
Correo electrónico del AL	
Vencimiento	
Información de sus principales clientes de los últimos 3 años	
Balance General último ejercicio	Fecha cierre ejercicio
	Fecha emisión

FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - UNIONES TRANSITORIAS - UT

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar/>, <https://srpcm.pjn.gov.ar/> o los que en un futuro los reemplacen.

DATOS REQUERIDOS		INFORMACIÓN
Razon Social		
Nombre de Fantasía		
CUIT		
En liquidación		SI / NO
Domicilio electrónico Institucional		
Correo electrónico alternativo		
Instrumento constitutivo	Lugar	
	Fecha	
	Objeto	
	Plazo de duración	
Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)		
N° de Inscripción	IGJ	
	Registro Publico de Comercio	
	INAES	
Inscripción en Trámite (En caso de Corresponder)	N° de Expediente	
	Fecha de Constancia Inicio Trámite	
Domicilio	Calle	
	Numero	
	Piso	
	Departamento	
	Localidad	
	Ciudad	
	Código Postal	
	Provincia	
Domicilio especial	Calle	
	Numero	
	Piso	
	Departamento	
	Localidad	
	Ciudad	
	Código Postal	
	Provincia	
Teléfono	fijo o de linea	
	alternativo (móvil)	
Identificación de las partes	DNI (personas humanas) - Fecha de Vencimiento	
	Instrumento Constitutivo (personas jurídicas) - Fecha	
	Instrumento Constitutivo (personas jurídicas) - Plazo de duración	
Administradores	Nombres y Apellidos	
	Fecha de Nacimiento	
	Nacionalidad	
	DNI o Pasaporte - Tipo	
	DNI o Pasaporte - Número	
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento	
	CUIT	
Apoderados	Nombres y Apellidos	
	Fecha de Nacimiento	
	Nacionalidad	
	DNI o Pasaporte - Tipo	
	DNI o Pasaporte - Número	
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento	
	CUIT	
Administrador Legitimado	Nombres y Apellidos	
	Fecha de Nacimiento	
	Nacionalidad	
	DNI o Pasaporte - Tipo	
	DNI o Pasaporte - Número	
	DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento	
	CUIT	
información de sus principales clientes de los últimos 3 años		
Balance General último ejercicio	Fecha cierre ejercicio	
	Fecha emisión	

FIRMA PROVEEDOR

