

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**

**Nombre Razón Social :**

**Nombre Comercial (si aplica):**

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Teléfono(s):** \_\_\_\_\_ **Página Web:** \_\_\_\_\_

**RNC/NIF:** \_\_\_\_\_ **Años Establecida:** \_\_\_\_\_

**No. Registro Mercantil:** \_\_\_\_\_ **Fecha Vencimiento Registro Mercantil:** \_\_\_\_\_

**¿Tienen Sucursales?:** No ( ) Sí ( ) **Cantidad ( )** **Dirección:** \_\_\_\_\_

**Tipo Organización:** Corporación ( ) Sociedad ( ) Otro ( ):

**Tipo de Empresa:** Fabricante ( ) Importador ( ) Mayorista ( ) Detallista ( )

**¿Tienen certificaciones de seguridad de la cadena logística?** No ( ) Sí: CTPAT ( ) BASC ( ) OEA ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_

**PRODUCTOS / SERVICIOS QUE OFRECE**

**MARCAS QUE DISTRIBUYE / REPRESENTA**

**CONTACTOS DE LA EMPRESA**

**Presidente**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Cédula / Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Gerente General**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Cédula / Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Representante Legal (o Firma Autorizada)**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Cédula / Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Ejecutivo Ventas**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Ejecutivo Cuentas por Cobrar**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**¿Tiene la empresa dentro de sus accionistas una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?:** No ( ) Sí ( )

Según Ley 155-17, Persona Expuesta Políticamente es cualquier persona que desempeña (o ha desempeñado) durante los últimos (3) años, altas funciones públicas, en un país extranjero o territorio nacional. Esta designación incluye vinculación por: parentesco (padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos), y afinidad (cónyuge, padres políticos, y cónyuge de hijo(a)) hasta el segundo grado.

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Cargo Público:** \_\_\_\_\_

**Cédula / Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_ **Año Ingreso:** \_\_\_\_\_

**¿Tiene la empresa dentro de sus accionistas una persona que labore o haya laborado en GPC?:** No ( ) Sí ( )

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Posición en GPC:** \_\_\_\_\_

**Cédula / Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_ **Año Ingreso:** \_\_\_\_\_

**¿Tiene la empresa dentro de sus accionistas una persona relacionada directamente con un empleado de GPC?:** No ( ) Sí ( )

Esta designación incluye vinculación por: parentesco (padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos), y afinidad (cónyuge, padres políticos, y cónyuge de hijo(a)) hasta el segundo grado.

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Posición en GPC:** \_\_\_\_\_

**(favor inicializar y sellar esta hoja)**

**REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES)**

<b>Empresa:</b>	Email:
Representante:	Teléfono:
<b>Empresa:</b>	Email:
Representante:	Teléfono:
<b>Empresa:</b>	Email:
Representante:	Teléfono:

**DATOS BANCARIOS**

<b>Banco:</b>	No. de Cuenta:
Tipo de Cuenta: Ahorro ( ) Corriente ( )	Moneda: DOP ( ) USD ( )
<b>Banco (si tiene una segunda cuenta):</b>	No. de Cuenta:
Tipo de Cuenta: Ahorro ( ) Corriente ( )	Moneda: DOP ( ) USD ( )

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

- |   |   |
|---|---|
| 1. Copia Registro Mercantil (o equivalente) <input type="checkbox"/>      | 4. Carta confirmando autorización a distribuir / representar las marcas mencionadas <input type="checkbox"/>            |
| 2. Copia RNC con su Certificación de Inscripción <input type="checkbox"/> | 5. Certificación de obligaciones fiscales al día (si es solicitada por el Comprador) <input type="checkbox"/>           |
| 3. Certificación de Cuenta(s) Bancaria(s) <input type="checkbox"/>        | 6. Copia certificación de seguridad de cadena logística (CTPAT, BASC, OEA, u otro, (si aplica) <input type="checkbox"/> |

Declaro bajo la fe del juramento que los datos e informaciones proporcionados en todas las páginas del presente documento, son absolutamente verídicos y correctos. AUTORIZO de forma libre, consciente y expresa a la Empresa para que confirme y verifique, directamente o a través de sus empresas relacionadas, la información depositada en este documento y consulte las bases de datos internas disponibles o centros de información tanto locales como internacionales, dentro de los que se encuentran los Sistemas de Información Crediticia, más los que considere pertinentes para realizar la debida diligencia, incluyendo la identificación de los beneficiarios finales de mis relaciones comerciales. Es entendido de mi parte que si hubiera disconformidad o fueran falsas las informaciones y datos que he proporcionado, la presente solicitud quedará automáticamente cancelada sin lugar a la contratación de mis servicios como proveedor. También entiendo que si hubiese información solicitada en este documento, la cual no se completó en su totalidad, esta aplicación puede ser rechazada. Las informaciones que he suministrado en este formulario serán manejadas bajo estricta confidencialidad, sin perjuicio de la facultad de la empresa de reportarla a las autoridades competentes.

Nombre del Presidente	Firma del Presidente	Sello de la Empresa
<b>** PARA USO EXCLUSIVO DE GRUPO PUNTACANA **</b>		
<b>Solicitante</b>		
Nombre:	Producto primera compra:	Proyecto (si aplica):
Área o Departamento:	Código Empleado:	Tipo de Industria:
		Tipo de Operación:
<b>Comprador</b>		
Nombre:	Código Comprador en SAP:	
<b>Negociación</b>		
Condición de Pago:	Proveedor a utilizarse para las siguientes empresas de Grupo Puntacana:	
Tipo de Moneda: US ( ) DOP ( ) EU ( ) OTRO:	Todas ( ) Específica(s):	
<b>Creación de Proveedor en SAP</b>		
Código de SAP nuevo:	¿Proveedor asociado a un proveedor ya creado? No ( ) Sí ( )	
Creado por:	Código SAP proveedor asociado:	

**DEPARTAMENTO COMPRAS & LOGÍSTICA**

**OBSERVACIONES:**

PROVEEDOR REVISADO ( )                      PROVEEDOR AUTORIZADO ( )                      PROVEEDOR RECHAZADO ( )

Gerencia Compras

Dirección Compras & Logística

Fecha: \_\_\_\_\_