

## REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO

### FORMULARIO DE SOLICITUD

Si usted realizará una inscripción por primera vez debe completar todo el formulario. En caso de actualización, solo completar los apartados correspondientes a las informaciones que quiere modificar/cambiar.

#### I. DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: Cédula ☐ Pasaporte ☐ R.N.C ☐ Clave tributaria de país extranjero ☐

Número de documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Registro Proveedor del Estado (RPE)\*: \_\_\_\_\_ (\*Si ya esta inscrito)

#### II. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Seleccionar si aplica, el o los motivos de su solicitud:

Inscripción en el RPE: Definitivo ☐ Provisional\* ☐ (\*aplica para personas extranjeras y consorcios)

Actualización: Registro mercantil ☐ Actividades comerciales: Inscribir ☐ Eliminar ☐

Certificación: MIPYME: ☐ MIPYME MUJER: ☐ PROINDUSTRIA: ☐

Cuenta bancaria: Inscripción: ☐ Cancelación: ☐ Cuenta principal: Si ☐ No ☐

Cambio de domicilio: Principal ☐ Secundario ☐ Otros ☐

Indicar cualquier otro (s) motivo (s) o detallar el (o los) seleccionado (s)

---

---

---

---

---

#### III. ACTIVIDADES COMERCIALES

Favor detallar las actividades de manera clara, precisa y objetiva que se encuentran en el objeto social y/o comercial y que desea ofertar al Estado, sin transcripciones literales y/o patrones consecutivos del catálogo de bienes y servicios conforme a lo establecido en la normativa vigente.

---

---

---

---

---

---

#### IV. DOMICILIO PRINCIPAL

Calle/Avenida: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Apartamento No.: \_\_\_\_\_ Oficina No.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

#### V. DOMICILIO SECUNDARIO

Calle/Avenida: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Apartamento No.: \_\_\_\_\_ Oficina No.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

#### VI. AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Autorizo a la presente persona a representarme ante esta Dirección General de Contrataciones Públicas.

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### VII. DECLARACIÓN SIMPLE

Yo \_\_\_\_\_  
portador de la cédula de identidad y electoral / pasaporte número \_\_\_\_\_  
en calidad de \_\_\_\_\_ por la presente manifiesto lo siguiente:

- Declaro que los datos facilitados y recogidos en esta solicitud son correctos, actualizados y completos, así como los documentos anexados, no han sido omitidos ni falseados, siendo en consecuencia todo su contenido la fiel expresión de la verdad.
- Consiento de manera libre, informada, expresa e inequívoca que estos datos sean incluidos automáticamente en la base de datos del Registro de Proveedor del Estado de carácter público, en la cual se encuentran registrados todas las personas físicas o jurídicas (nacionales/ extranjeras) que estén interesadas en presentar ofertas de bienes, servicios y obras a las instituciones bajo el ámbito de aplicación de la Ley núm. 340-06 y sus modificaciones.
- Otorgo el consentimiento para el tratamiento de los datos e informaciones en atención a las atribuciones de la Dirección General de Contrataciones Públicas, de desarrollo, administración y operación del Registro de Proveedores del Estado.
- Autorizo a la Dirección General de Contrataciones Públicas a verificar y rectificar las informaciones y declaraciones presentadas en este formulario, mediante las verificaciones de lugar.
- Declaro que la persona solicitante no se encuentra en ninguna de las situaciones previstas en el artículo 14 de la Ley núm. 340-06 y sus modificaciones.
- Autorizo a la Dirección General de Contrataciones Públicas de oficio, a realizar notificaciones en el domicilio físico y/ o al correo electrónico suministrado en este formulario, lo cual constituye la aceptación de estas vías como mecanismo valedero de notificación de todo acto de simple trámite o procesal. También reconozco en caso de presentarse alguna situación que modifique las vías de contacto citadas, queda bajo mi responsabilidad actualizar estas informaciones.
- No he incurrido ni incuriré en el trámite de esta solicitud con la institución, a inducir, realizar o autorizar, directa o indirectamente, a través de terceros, cualquier promesa de pago o pago en dinero o en especie a cualquier empleado de la Dirección General de Contrataciones Públicas, con el objeto de inducir a un empleado a: i) tomar una decisión contra las políticas, normativas y atribuciones legales de la institución; ii) hacer o dejar de hacer una función propia de su cargo; y iii) usar su influencia para afectar o influenciar una actuación o decisión que deba ser tomada por la institución.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha