|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud de : | [ ]  Alta [ ]  Actualización [ ]  Baja |

**A SER LLENADO POR EL PROVEEDOR \***

**\* Puede ser llenado por una unidad interna cuando así lo requiera.**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social o Nombre: |  |
| No. NIT o C.I.: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dirección completa: |  |
| 2 | Dirección a remitir: |  |
| 3 | Teléfono(s): |  | Fax:  |  |
| 4 | País: |  | Ciudad: |  |
| 5 | E-mail Representante Legal: |  |
| E-mail(s) Bienes: |  |
| E-mail(s) Servicios: |  |
| 6 | Personas de contacto: |  |
| 7 | Observaciones adicionales: |  |
|  |  |  |

**Experiencia según rubros**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Categoría de Servicios** | **Años de experiencia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Categoría de Bienes** | **Años de experiencia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

Declaro que las comunicaciones emitidas de los correos electrónicos registrados en el presente formulario y la información cargada en el sistema SAP bajo el código asignado por YPFB TRANSPORTE S.A. representan la voluntad de la empresa que represento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Solicitante** | **Revisado Por** | **Aprobado Por** | **Ingresado Por** |
| Firma: |  |  |  |  |
| Aclaración (Nombre y Apellido): |  |       |       |       |
| Cargo: |  | Analista en Gestión de Proveedores | Jefe de Gestión de Proveedores | Administrador del Business Partner |
| Fecha: |  |       |       |       |