

ANEXO 1

CORPORACION DE SUPERMERCADOS UNIDOS DE NICARAGUA, S.A.
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL: _____

NOMBRE DE LA PERSONA(S) QUE DESIGNA COMO CONTACTO EN HORARIO DE TIENDA:

DIRECCIÓN OFICINA: _____

TELEFONO OFICINA: _____ CELULAR: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

CIUDAD/PAIS: _____

COMENTARIOS: _____

NOMBRE GERENTE GENERAL: _____

FIRMA: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____