



FORMULARIO DE CREACION DE SUPLIDORES OCASIONALES

Nombre Completo (Razón Social) <i>Company Name</i>	
Dirección Completa <i>Company Address</i>	
RNC o Cédula <i>Tax ID</i>	
Personal de Contacto <i>Contact information</i>	Nombre (Name): Teléfono (Phone): Correo electrónico (Email):
Banco del Suplidor o Beneficiario <i>BENEFICIARY Bank</i>	Banco / Bank Name: Tipo de Cuenta/ Account Type: Número Cuenta / Account number: ABA Routing: SWIFT: País/Country:
E-mail donde se enviará la notificación de la Transferencia <i>E-mail for payment confirmation</i>	

Favor anexar los siguientes documentos (Please attach the following documents):

- Copia de Cédula de Identidad (personas físicas)
Copy of ID (Individuals)
- Copia de Registro Mercantil vigente (personas jurídicas)
Commercial Registry (Companies)
- Código de Ética de CEPM sellado y firmado por la empresa.
(CEPM's Code of Ethics stamped and signed)