


**FORMULARIO DE INCORPORACIÓN
DE PROVEEDORES**

FECHA: / /

REQUISITOS DE INCORPORACIÓN DE PROVEEDORES
A.- DATOS DE LA EMPRESA.

1. NOMBRE EMPRESA * : _____
2. R.U.T. : _____
3. PÁGINA WEB : _____
4. CODE NCAGE : _____
5. DUNS NUMBER : _____
6. TIPO DE PROVEEDOR : _____
7. DIRECCIÓN : _____
8. CIUDAD : _____
9. PAÍS : _____
10. N° TELÉFONO : _____
11. CONTACTO / VENDEDOR : _____
12. E-MAIL DE CONTACTO : _____
13. TELÉFONO DE CONTACTO : _____

B.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.

1. NOMBRE * : _____
2. CARGO : _____
3. E-MAIL : _____
4. FONONO : _____

C.- DATOS FINANCIEROS.

1. CUENTA * : _____ TIPO CUENTA * : _____
2. BANCO * : _____ TÉRMINOS DE PAGO : _____
3. FONONO : _____
4. CONTACTO : _____
5. VOLUMEN DEL NEGOCIO (VENTA ANUAL EN \$ Y US\$)

<input type="checkbox"/> MENOS DE \$ 10.000.000 <input type="checkbox"/> ENTRE \$ 10.000.000 Y \$ 100.000.000 <input type="checkbox"/> ENTRE \$ 100.000.000 Y \$ 1.000.000.000 <input type="checkbox"/> MÁS DE \$ 1.000.000.000	<input type="checkbox"/> MENOS DE US\$ 10.000.000 <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 10.000.000 Y US\$ 100.000.000 <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 100.000.000 Y US\$ 1.000.000.000 <input type="checkbox"/> MÁS DE US\$ 1.000.000.000
--	--

Adjuntar Certificado de SII con Rol Tributario (Proveedor Nacional). Estos datos deben ser informados por el responsable financiero de la Empresa.

D.- CERTIFICACIONES DE CALIDAD.

1. ISO 9001, AS9100, AS9110, AS9120 : _____
2. FEDERAL AVIATION ADMINISTRATION (FAA) : _____
3. EASA : _____
4. OTRO (ACREDITE CON DOCUMENTOS *) : _____

Información relacionada / Detalles de certificación / Revisión (si está pendiente, fecha de finalización prevista)

5. NOMBRE DE EMPRESAS QUE LO RECONOZCAN COMO PROVEEDOR HABITUAL, BASADO EN AUDITORÍAS INTERNAS DE CALIDAD EFECTUADAS POR ELLOS (ACREDITE CON DOCUMENTOS).

E.- TIPO DE EMPRESA.

1. CLASE DE NEGOCIO :

AERONÁUTICO

NO AERONÁUTICO

Observaciones:

2. CATEGORÍA DE PRODUCTOS O MATERIALES DE AVIACIÓN PROPORCIONADOS POR SU EMPRESA: (Marcar una o más alternativas)

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | REPUESTOS | <input type="checkbox"/> | CENTRO REPARADOR |
| <input type="checkbox"/> | FERRETERÍAS | <input type="checkbox"/> | MATERIALES COMPUESTOS |
| <input type="checkbox"/> | MATERIAS PRIMAS | <input type="checkbox"/> | ACCESORIOS / EQUIPOS / INSTRUMENTOS |
| <input type="checkbox"/> | ELASTÓMEROS | <input type="checkbox"/> | HERRAMIENTAS INDUSTRIALES |
| <input type="checkbox"/> | PINTURA AERONÁUTICA | <input type="checkbox"/> | FERRETERÍA INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> | PINTURA INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> | ELEMENTOS DE SEGURIDAD |
| <input type="checkbox"/> | SELLANTES Y (O) ADHESIVOS | <input type="checkbox"/> | TEXTILES |
| <input type="checkbox"/> | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | <input type="checkbox"/> | SERVICIO O REPARACIONES NO AERONÁUTICAS |
| <input type="checkbox"/> | PRODUCTOS QUÍMICOS | <input type="checkbox"/> | ADQUISICIONES NO AERONÁUTICAS |
| <input type="checkbox"/> | HARDWARE ELÉCTRICO | <input type="checkbox"/> | OTROS |
| <input type="checkbox"/> | MOBILIARIOS | | |

Especifique Tipo de Producto o Servicio (por ejemplo: C-130, vehículos, etc.):

1. _____
2. _____
3. _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Note:

- 1.- Todos los documentos tienen 2 años de validez, después de lo cual deben ser renovados.
- 2.- ENAER se reserva el derecho de verificar la autenticidad de los documentos .