Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado
OSCE

Nº DE COMPROBANTE DE PAGO:

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

SOLICITUD PARA LA RENUNCIA A LA VIGENCIA EN EL RNP

(Debe ser llenado con letra imprenta)

Marque con un aspa "X", el tipo de persona, origen, registro y el trámite a realizar (solicitud válida sólo para un trámite)

TIPO DE PERSONA	ORIGEN	REGISTRO	TRÁMITE
PERSONA NATURAL ☐	NACIONAL ☐	PROVEEDOR DE BIENES ☐	RENUNCIA A LA VIGENCIA EN EL RNP..... X
PERSONA JURÍDICA ☐	EXTRANJERA ☐	PROVEEDOR DE SERVICIOS ☐	
		EJECUTOR DE OBRAS ☐	
		CONSULTOR DE OBRAS ☐	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS SI ES PERSONA NATURAL / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES PERSONA JURÍDICA (Según corresponda)	D.N.I./C.E./PAS. (Llenar si es persona natural)

ABREVIATURA (Llenar si es persona jurídica, si corresponde)	Nº DE REGISTRO EN EL RNP.	R.U.C. o CÓDIGO DE EXTRANJERO NO DOMICILIADO (si corresponde)

DOMICILIO

NACIONAL

Av. / Jr. / Calle / Psje. :	Nro.:	Of.:	Int.
Mza.: Lote:	Urb.:	Centro poblado:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Teléfono:	Fax:	Celular:	Correo electrónico:

EXTRANJERA

Domicilio:				
Ciudad:	País:	Teléfono:	Fax:	Celular:
Correo electrónico(1):		Correo electrónico(2):		

MOTIVO DE LA RENUNCIA ANTE EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
(Consignar los motivos de manera concisa y clara)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DE LA PERSONA NATURAL

Firma del representante legal o de la persona natural

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:

LEGALIZACIÓN NOTARIAL DE LA FIRMA PRESENTADA EN LA SOLICITUD