



Este cuestionario contiene la información básica necesaria para incorporar a un suministrador al sistema de calificación de Proveedores de Aguas de Valencia.

1. Datos de Identificación.

Nombre o Razón Social:

C.I.F.:

Domicilio Social:

Código Postal:

Apartado de Correos:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Fax:

Página Web (URL):

Persona de contacto:

Posición o cargo:

Teléfono:

E-mail:

Nº medio de Empleados en Plantilla (último año cerrado):

Edad media de la plantilla:

Jornada Anual (horas/año):

Ámbito Geográfico de actuación:

Global

País:

<input type="checkbox"/> ANDORRA	<input type="checkbox"/> ANGOLA	<input type="checkbox"/> ARGENTINA
<input type="checkbox"/> AUSTRIA	<input type="checkbox"/> AUSTRALIA	<input type="checkbox"/> BÉLGICA
<input type="checkbox"/> BULGARIA	<input type="checkbox"/> BOLIVIA	<input type="checkbox"/> BRASIL
<input type="checkbox"/> BIELORRUSIA	<input type="checkbox"/> CANADÁ	<input type="checkbox"/> SUIZA
<input type="checkbox"/> CHILE	<input type="checkbox"/> CHINA	<input type="checkbox"/> COLOMBIA
<input type="checkbox"/> REPÚBLICA CHECA	<input type="checkbox"/> ALEMANIA	<input type="checkbox"/> DINAMARCA
<input type="checkbox"/> ARGELIA	<input type="checkbox"/> ESTONIA	<input type="checkbox"/> EGIPTO
<input type="checkbox"/> ESPAÑA	<input type="checkbox"/> FINLANDIA	<input type="checkbox"/> FRANCIA
<input type="checkbox"/> REINO UNIDO	<input type="checkbox"/> GUINEA	<input type="checkbox"/> GRECIA

Países seleccionados:

Nacional

Comunidades:

<input type="checkbox"/> Andalucía	<input type="checkbox"/> Aragón
<input type="checkbox"/> Principado de Asturias	<input type="checkbox"/> Islas Baleares
<input type="checkbox"/> Canarias	<input type="checkbox"/> Cantabria
<input type="checkbox"/> Castilla-La Mancha	<input type="checkbox"/> Castilla y León
<input type="checkbox"/> Cataluña	<input type="checkbox"/> Comunidad Valenciana
<input type="checkbox"/> Extremadura	<input type="checkbox"/> Galicia
<input type="checkbox"/> Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/> Región de Murcia
<input type="checkbox"/> Comunidad Foral de Navarra	<input type="checkbox"/> País Vasco
<input type="checkbox"/> La Rioja	<input type="checkbox"/> Ceuta
<input type="checkbox"/> Melilla	

2. Información registral

Nº de registro Tomo/Hoja/Sección:

Año de Constitución:

Ciudad de Registro:

País de registro:

Nº Seguridad Social:

3. Información fiscal

Capital Social:
La compañía cotiza en bolsa:
Accionistas que poseen más del 10% del Capital Social:

Accionista: [Añadir](#)
 [Eliminar](#)

Banco principal:
Dirección:
Auditor:
Dirección:

4. Centros y Recursos

[Haga click aquí para añadir un Centro/Recurso](#)

Dirección	Superficie Almacén (m2)	Almacén	Centro de producción	Delegación	Oficina	Otros	Borrar	Editar
1	1	1	SI	NO	NO	NO	X	

5. Información Económico-Financiera

Resumen Económico correspondiente a los dos últimos años (Euros):

Año:
Volumen de Facturación:
Beneficios/Pérdidas antes de impuestos:
Total Activo:
Fondos Propios:

6. Información sobre Equipos, Materiales, Obras y Servicios que suministra

[Haga click aquí para añadir un Producto/Servicio \(máximo 10\)](#)

X 1. 23. 8 Remolques

[Haga click aquí para añadir referencias comerciales \(máximo 5\)](#)

7. Otra Información Relevante

La compañía se encuentra al corriente de pagos con:

Seguridad Social:
Hacienda Pública (o equivalente):

Confirme si la empresa dispone de:

Póliza de Responsabilidad Civil:
Importe Cobertura:
Empresa Aseguradora:
F. Vencimiento:

Sistema de Gestión de Calidad Certificado por tercero:
Norma de Referencia:
Nº Certificado:
Certificado por:
Alcance del Certificado:
Fecha Concesión:
Fecha Vencimiento:

¿Se conoce y cumple la legislación y normativa medioambiental aplicable a la actividad en cada uno de los países en los que opera?: ---- ▾

¿Cómo se realizan las funciones de Prevención? ▾

Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales Certificado: ---- ▾

Norma de Referencia:

Nº Certificado:

Certificado por:

Alcance del Certificado:

Fecha Concesión:

Fecha Vencimiento:

Está al corriente en las auditorías legales sobre P.R.L.: ---- ▾

8. Otras acreditaciones / RSC

¿Dispone de acreditación REA?: ---- ▾

Responsabilidad Social Corporativa:
La empresa suscribe algún estándar o directriz reconocidos, social, laboral o ético (firmado compromiso pacto mundial de las Naciones Unidas, guía GRI (Global Reporting Initiative), SA 8000, etc.): ---- ▾

¿Puede demostrar la empresa que ha implementado unas prácticas laborales adecuadas para prevenir toda forma de cohecho o corrupción?

Prevención del trabajo forzado, infantil, en régimen de servidumbre o involuntariado en prisión: ---- ▾

Libertad de asociación y negociación colectiva: ---- ▾

Prevención de la discriminación (Sexo, Religión, etc): ---- ▾

Prácticas disciplinarias: ---- ▾

Jornada laboral: ---- ▾

Remuneración: ---- ▾

Acoso y abusos en el trabajo: ---- ▾

Medidas contra soborno y anti-corrupción: ---- ▾

Observaciones:

Si le falta algún dato por cumplimentar, puede darle a Guardar y acceder más tarde al cuestionario. Si lo tiene todo cumplimentado debe darle a Enviar para acceder al cuestionario adicional en el que se le requerirá, entre otros datos, anexo copia del certificado bancario, copia del CIF y el modelo censal.

Aguas de Valencia

Registro Básico

¿Está usted seguro que desea enviarlo?

Haga Click para completar los datos adicionales de Aguas de Valencia

Declaro que toda la información contenida en el cuestionario del Registro Básico de Aguas de Valencia es correcta y completa.

Contacto



Área Proveedores

ID proveedor (ACHILLES): **161374** CIF: Nombre: **Empresa de pruebas, S.A.**

* Adjunte la Tarjeta de Identificación Fiscal (C.I.F.) o Documento Nacional de Identificación (D.N.I.)

Domicilio Fiscal (si es diferente del Social):

Calle Número

Código Postal Población

País Región

Datos bancarios:

* Cuenta bancaria: IBAN

(Cumplimente el código IBAN de izquierda a derecha, hasta incluir el total de dígitos que lo conformen de acuerdo a su sistema de cuenta bancaria. Para cuentas bancarias de España serán 24 dígitos.)

* BIC (SWIFT)

* Adjunte un certificado bancario expedido en el ejercicio actual

Datos relacionados con la Actividad:

* ¿Su actividad está sujeta a retención? SI NO

* Indique el epígrafe I.A.E. al que corresponde su actividad principal

* Adjunte el modelo o declaración censal (036, 037) digitalizado

Si dispone de más de un epígrafe pinche aquí

Régimen especial del criterio de caja:

* Ha optado por acogerse al régimen especial del criterio de caja según Ley 14/2013, de 27 de septiembre, de apoyo a los emprendedores y su internacionalización?

SI NO

Datos relacionados con la Facturación:

* ¿Dispone de Facturación Electrónica con formato Facturae .xml? SI NO

- NOTA: Los datos facilitados en este apartado son a nivel informativo y no suponen la aceptación del tipo facturación.

Dirección para envío de pedidos:

* Persona de Contacto * Cargo o Posición

* Email * Teléfono

Fax

© 2015 Aguas de Valencia S.A. Reservados todos los derechos Política de cookies | Accesibilidad

Utilizamos cookies propias y de terceros para facilitar la navegación y obtener información estadística de uso de nuestros visitantes. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. [ACEPTAR](#) [MÁS INFORMACIÓN](#)

Si ya ha cumplimentado y anexado toda la documentación, debe darle a Confirmar, marcar la casilla de la declaración y darle a Enviar. Si le falta por anexar o cumplimentar algún dato del cuestionari adicional y le da a enviar, su registro será enviado a validación y mientras dure este proceso no podrá acceder al mismo para su modificación. El proceso de validación se estima 24 horas, en caso de ser correcto el registro, recibirá un usuario y una contraseña para poder entrar de nuevo y modificar/completar sus datos.

Registro Básico

¿Está usted seguro que desea enviarlo?

Haga Click para completar los datos adicionales de Aguas de Valencia

Declaro que toda la información contenida en el cuestionario del Registro Básico de Aguas de Valencia es correcta y completa.