

SOLICITUD DE ALTA – PRODUCTOR/ORGANIZADOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO

PARTICULAR:Nro:Piso:Dpto:

.....LOCALIDAD:PCIA:

PREFIJO:TEL:CELULAR: E-MAIL:

DOMICILIO COMERCIAL:Nro: PISO: DPTO:

LOCALIDAD: PCIA:

PREFIJO:TEL:E-MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... NACIONALIDAD:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO:Nro:

INSCRIP. CAJA NACIONAL DE PROVISIÓN PARA AUTONOMOS Nro.:

INSCRIP. DIRECCION GRAL. DE SERVICIOS SOCIALES Nro.:

MATRICULA SUPERINTENDENCIA Nro.:ÚLTIMO PAGO AÑO: FECHA DE PAGO:

INDICAR: (1).....

- a) Opera todo el territorio de la Republica Argentina.
- b) Centro Urbano con menos de 200.000 habitantes.
- c) Agente institorio.

INGRESOS BRUTOS Nro.: JURISDICCIÓN:

CONDICION FISCAL: C.U.I.T.:(F576 O Constancia de la DGI)

Nro. JUBILACIONES: CAJA:

COMPAÑÍA DE SEGUROS CON LAS QUE OPERA.....

PRESENTADO POR: FIRMA DEL PRODUCTOR:

CONDICIONES COMERCIALES: CODIGO:

EJECUTIVO COMERCIAL:

EJECUTIVO DE COBRANZA:

ENVIOS DE FACTURA EN PDF A) EN UN ARCHIVO TODOS LOS TOMADORES JUNTOS:

B) EN UN ARCHIVO TOMADOR POR TOMADOR:

NOTA: Agradeceremos adjuntar la documentación que detallamos a continuación:

- Fotocopia boleta último pago de matrícula.
- Fotocopia Condición Fiscal (firma en original).
- Fotocopia de Inscripción en Ingresos Brutos.
- Fotocopia de DNI, primera hoja y domicilio actualizado.
- Fotocopia del formulario de Libros Rubricados.