

Name: Imagine All Tech

Contenido

Nombre de la Empresa	2
Determinación de la actividad y giro de la misma	2
Necesidad que satisfice	2
Isologotipo	2
Presentación: visión, misión, objetivos, principios y valores de la organización	2
Presentación del producto o servicio a través de sus características significativas	3
Aspectos externos-Análisis del entorno relativo elegido	3
Forma jurídica	3
Trámites al inicio de la empresa	3
Diseño de comprobantes que justifiquen gastos e ingresos de la empresa	5
Boleta al contado	5
Nota de devolución al contado	6
Factura de crédito	6
Nota de débito	7
Nota de crédito	7
Recibo final	8
Matriz FODA	8
Plan de Marketing	9
Mezcla Comercial	9

School: I.S.B.O.

Group: 3ro BG

Date: 11/09/2023

Nombre de la Empresa

Imagine All Tech.

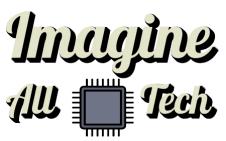
Determinación de la actividad y giro de la misma

La empresa se enfoca en la prestación de servicios digitales, principalmente en la creación de páginas web.

Necesidad que satisfice

Imagine All Tech satisface las necesidades de los clientes que requieren de una página web para comercializar sus productos o para proporcionar información recopilada, entre otras cosas.

Isologotipo



Presentación: visión, misión, objetivos, principios y valores de la organización

- Misión: Brindar soluciones y servicios de calidad en diseño y desarrollo web,
 buscando siempre la satisfacción de los clientes y la excelencia en el trabajo.
- Visión: Ser una empresa líder en el mercado de diseño web, reconocida por la calidad y creatividad de sus diseños, la innovación en sus soluciones y la satisfacción de sus clientes.
- Objetivos: Brindar soluciones de diseño web personalizadas y a medida para cada cliente, ofrecer un servicio al cliente excepcional, mantenerse actualizados en las últimas tecnologías y tendencias del mercado y trabajar en equipo de manera colaborativa y creativa.
- Valores: Compromiso con la calidad, creatividad e innovación, trabajo en equipo y colaborativo, honestidad y transparencia, responsabilidad y compromiso.

Presentación del producto o servicio a través de sus características significativas

Imagine All Tech ofrece servicios de diseño y desarrollo de sitios web personalizados, SEO y marketing de contenidos, y servicios de consultoría y asesoramiento.

Aspectos externos-Análisis del entorno relativo elegido

- Competencia: La empresa enfrenta competencia en el mercado de diseño web
 y debe diferenciarse de otras empresas que ofrecen servicios similares.
- Clientes: La empresa debe tener una estrategia clara para atraer y retener clientes, lo que puede incluir una buena estrategia de marketing y publicidad, así como una atención al cliente excepcional.

Forma jurídica

Imagine All Tech es una Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL), lo que significa que la responsabilidad de los socios se limita a la cantidad de capital que han aportado a la empresa. Esto significa que los socios no son responsables personalmente de las deudas de la empresa, salvo que se hayan comprometido a responder por ellas en el contrato social o estatutos de la empresa.

Trámites al inicio de la empresa

A continuación, se mostrarán los trámites de inicio de la empresa Imagine All Tech. Encontrarás información detallada sobre los formularios completos de DGI, BPS, BSE y MTSS relacionados con el inicio de nuestra empresa. Sin embargo, es importante mencionar que solo disponemos de información sobre estos cuatro organismos públicos.





DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES

UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0351

VERSIÓN 04

		1 - IDENTIFICA																							
S _c	Nº de	REGISTRO DE C	ONT	RIBUY	EN ⁻	ΓΕ	<u> </u>	_	١	l⁰ de R	EGIS	STRC	EMP	RES	Α				N	° DE	RUT				
BPS						H	C.I. ATYF	2	-							DG									
Act	o aue	e se realiza					74111	`		BP	PS	DG	il l					Vio	gencia	del	acto				
		actividades														D	ía		Mes				Año		
		de actividades																		1					
Mod	dificac	ción (completar sólo	los	campo	s qu	ıe se	actua	alizan)																	
RU	BRO	2 - DATOS DE L	A E	NTID	ΑD																				
Nor	nbre c	o denominación																							
Tip	o de	entidad																							
Per	sona 1	física		Nú	cleo	Fam	iliar				Con	domi	nio					Suc	cesión I	ndivis	a				
		de Hecho		So	cied	ad C	olectiv	⁄a					l de R				la		c. en co		lita si	impl	le		
		omandita por Acc.						Nomi	nativas				ccion					_	operativ						
		Derecho Público				cione		_	, .		_		luripe		al no	resid	l.		ndacion						
	eicom				•		terés						. Agra		oion	oloo			idad Gr	emial					
Coi	nision	Administradora		Día I	Me		Añ		anjeras In	scripció			nos in	tema	CION		mero	Otr	os	Día	Me	20	1 .	٩ño	
Fee	cha d	le constitución	г	Dia	IVIC	3	AII	0		istro Na						Nu	IIICIO			Dia	IVIC		,	1110	
No	mhre	de fantasía		l					1109	10110 111	ui oc	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,									l				
NO		e de lantasia		Si	No	, T		No	esiden	te con			Si	I	0			F	País de	reside	encia				
Re	sider	nte	г	Oi I	140	_	Esta		niento		nente	, –	Oi	T '				<u> </u>	ais uc	icsiac	Jilola				
	BBO	2 DOMICH IO		AL D		1.00				pormar	TOTICO														
		3 - DOMICILIO I								A			Cub		-1-4			latauia.	Ha	6	i -				
Cal		partamento	ı uo	Local			Pro	opieta	irio	Arrend	iatari	Calle	Sub-	arrer	idat.		omoc	latario	ímero	ufruc Ap			ódigo	tros	tal
	Deh	Dartamento		Lucai	uau							Calle						INC	illielo	Ap	art.	C	ouigo	posi	lai
Co	mplo	mento del domi	cilic	NIO	torr	0 E0	lif., Bl	ock		Ca	llo in	iterna						Ma	nzana			80	olar		
CO	Rut		CIIIC				stable		nto	Nº de				do 8	200	Judici	all		Secc. P	olicial			Para	io	
	Kui	la NIII.		NOII	ible	uei e	Stable	CITTIE	illo	IN UE	Fac	ווטוג	IN	ue S	2 00. (Judici	aı ı	N ue s	Sect. F	UllClai			raia	je –	
Otro	ne det	alles de ubicación:	/Fi	Entre (مالد	V C2	اماا	ı																	
Otro	J3 GCI	alies de ableación.		ona o				L	Te	léfono f	fiio		Fax		Telé	éfono	móvi		C	orreo	elect	rón	ico		
•	ntac	tos		ona o	01111	,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,										310110		•	_	01100	0,000	0	100		
Co	illac	100							_		_														
			201	CTIT	ШБ							l a	diaa	, oi	J.D.	mio	ilio (`onoti	ituida	oo io	wal.	al E	ioo		
	BRO	4 - DOMICILIO	CON											r si (el Do	omic	ilio (ituido		_				tal
	BRO		CON	STIT Local								In Calle		r si (el Do	omic	ilio (i tuido úmero	es ig	_		-isc a ódigo		tal
RU	BRO Dep	4 - DOMICILIO (partamento		Local	idad		lif DI	a ak				Calle		r si (el Do	omic	ilio (Νú	ímero		_	Co	ódigo		tal
RU	BRO Dep	4 - DOMICILIO (partamento mento del domi		Local	idad torr	e, Ec	lif., Blo		unto	Са		Calle						Nú Ma	ímero nzana	Apa	art.	Co	ódigo olar	post	tal
RU	BRO Dep	4 - DOMICILIO (partamento mento del domi		Local	idad torr	e, Ec	lif., Ble		ento			Calle				omic Judici		Nú Ma	ímero	Apa	art.	Co	ódigo	post	tal
RU	BRO Dep mple Rut	4 - DOMICILIO (partamento mento del domi ta Km.	cilic	Local Nom	torr bre	e, Ec	estable		ento	Са		Calle						Nú Ma	ímero nzana	Apa	art.	Co	ódigo olar	post	tal
RU	BRO Dep mple Rut	4 - DOMICILIO (partamento mento del domi	cilio	Local No Nom	torr ibre	e, Ed del e	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma N° de S	ímero inzana Secc. P	Apolicial	art.	Sc	ódigo olar Para	post	tal
Co	BRO Dep mple Rut	4 - DOMICILIO (partamento del domi ta Km. calles de ubicación:	cilio	Local Nom	torr ibre	e, Ed del e	estable			Са	e Pac	Calle			ecc. v		al I	Ma N° de S	imero inzana Secc. P	Apa	art.	Sc	ódigo olar Para	post	tal
Co	BRO Dep	4 - DOMICILIO (partamento del domi ta Km. alles de ubicación:	cilio (Ej. Pers	Nom Nom Entre o	torr bre calle	e, Ed del e y ca presa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial	elect	Sc	odigo olar Para iico	post je	
Co Otro	BRO Dep mple Rut os det entac BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. calles de ubicación: tos	cilio (Ej. Pers	Nom Nom Entre o	torr bre calle	e, Ed del e y ca presa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma N° de S	imero inzana Secc. P	Apolicial	art.	Sc	ódigo olar Para	post	
Co Otro	BRO Dep mple Ruf os det entac BRO vidad	4 - DOMICILIO o partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal	cilio (Ej. Pers	Nom Nom Entre o	torr bre calle	e, Ed del e y ca presa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial	elect	Sc	odigo olar Para iico	post je	
Co Otro	Dep mple Ruf ps det entac BRO vidad vidad	de de la designation de la des	cilio (Ej. Pers	Nom Nom Entre o	torr bre calle	e, Ed del e y ca presa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial	elect	Sc	odigo olar Para iico	post je	
Co Otro Co RU Acti	Dep mple Rut os det ontac BRO vidad vidad	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria	(Ej. Pers	Nom Nom Entre cona o	torr bre calle	e, Ed del e y ca presa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle	N° (ecc. v	Judici	al I	Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial	elect	Sc	odigo olar Para iico	post je	
Co Otro Co RU Acti	Dep mple Rut os det ontac BRO vidad vidad	de de la designation de la des	cilic (Ej. Pers	Nom Nom Entre cona o	torrabre	e, Ec del e y ca noresa	estable			Ca Nº de	e Pac	Calle dron	N° (de S	Telé	Judici	al I	Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial	elect	Sco	ódigo blar Para Para ico	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	Dep mple Rut os det ontac BRO vidad vidad	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable		Те	Ca Nº de	fijo	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono Alt:	al I	Nu Ma Nº de S	imero Inzana Secc. P	Apolicial orreo	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. calles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria Secundaria Obligación	cilic (Ej. Pers	Nom Nom Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Te	Ca Nº de	fijo l	Called terms of the control of the c	N° (de S	Tele	Judici éfono Alt:	al móvi	Ma N° de S	mero nzana Secc. Pr C Grupo Dbligacio	Apple	elect	Sco	ódigo blar Para Para ico	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. calles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria Secundaria Obligación IRAE	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob	Ca Nº de léfono f	Pace Pace	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono Alt:	al móvi	MaN° de S	mero inzana Secc. Pr C Grupo Dbligaci	Appropriate Approp	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers.	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI	Ca Nº de	Pad fijo	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono Alt:	al móvi	MaN° de S	mero nzana Secc. Pr C Grupo Dbligacio	Application Applic	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. calles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria Secundaria INAE IVA - Construcc.	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI	Ca Nº de léfono f	fijo Innnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnn	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono Alt:	al móvi	MaN° de S	Grupo Dbligacio INUM.	Application of the state of the	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. calles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria Secundaria INA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - GRAL	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	Ca Nº de léfono f ligación NUM. NUM. NUM. NUM.	fijo IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono Alt:	al móvi	MaN° de S Baja IMES IMES IMES IMES IMES	Grupe Obligaci INUM.	Apple	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp.	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	Ca N° de léfono f ligación NUM. NUM. NUM. NUM. NUM.	nn 1 2 3 4 4 5 6	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Man	Grupo Dbligacio INUM. IN	Apple Appl	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM	nn 1 2 3 4 5 6 7	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Baja IMES IMES IMES IMES IMES IMES IMES IME	Grupe Obligaci I NUM.	Apple Appl	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F.	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	Ca N° de léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM.	n 1 2 3 4 5 6 7 8	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Baja IMES IMES IMES IMES IMES IMES IMES IME	Grupe Obligaci I NUM.	Apple Appl	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F. ITP	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	Ca N° de léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM.	n 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Baja IMES IMES IMES IMES IMES IMES IMES IME	Grupe Obligaci I NUM.	Apple Appl	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F. ITP ICOSA	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	Ca N° de léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM.	n 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Man	Grupe Obligaci I NUM.	Application Ap	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F. ITP ICOSA IMEBA	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM	n 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	móvi Baja	Man No de S I Man	Grupo Obligacio II NUM. II NU	Application of the state of the	elect	Sco	ódigo olar Para ico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: tos 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F. ITP ICOSA	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Ob IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM	n 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	móvi móvi Baja	Baja IMES IMES IMES IMES IMES IMES IMES IME	Grupe Obligacio SI NUM. SI NU	Application of the second of t	electub G	Scara Cara Cara Cara Cara Cara Cara Cara	oblar Para Para iico Cap	positie Ba	nd
Co Otro Co RU Acti Acti	BRO Depmple Rut ss det ntac BRO vidad vidad BRO	4 - DOMICILIO partamento del domi ta Km. alles de ubicación: 5 - ACTIVIDAD Principal Secundaria Secundaria 6 - OBLIGACIO Obligación IRAE IVA - Construcc. IVA - Serv. Pers. IVA - AGROP. IVA - GRAL IVA - Peq. Emp. PAT - Entidades PAT - P.F. ITP ICOSA IMEBA IMEBA ADIC.	cilic (Ej. Pers	Non Entre cona o	torribre calle emp	e, Ec del e y ca y ca cas	estable	ecimie	Obb IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI IMESI	léfono f NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM. NUM	n 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Called terms of the control of the c	Fax	de S	Tele	Judici éfono	al móvi	Baja Baja IMES IMES IMES IMES IMES IMES IMES IME	Grupe Obligaci INUM. I	Application of the state of the	electub G	Scara Cara Cara Cara Cara Cara Cara Cara	oblar Para Para iico Cap	positie Ba	nd

										N	° de	RUT							
RUBRO 7 - OT	ROS D	ATOS																	
Condición																			
Importador			Exp	ortadoı	r				Asi	milado	a Ex	portador			Imprenta	Auto	orizada		
Usuario directo Z	. Franca			ario ind		z. Fr	ranca					de Créd		Н	Entidad (a	
Establecim. De T	empora	da	No (Contrib	./ Cor	nt. Exc	onerado)	Ent	.no res	sid. si	in activ.	empr.	ш	Ent. resid	d. At	ribuidor	a de ren	t.
Imprenta Autoriza	ada WEI	3	Con	nercio a	autoriz	zado 1	Tax free	9	Reg	gistro I	NAC	- CVA 90) días	Н	Registro	INA	C - CVA	30 días	;
Otros (detallar)																			
Balance)ía	Mes		Día	Mes		Día	Mes	-								
Antecedentes																			
En caso de inicio	o reinici	io nor	Con	npra to	tal		Co	mnra	parcial			Sucesión		F	scisión		E	ısión	
Transferencia, inc		•		os (deta			00	пріа	parolai			Ouccion			30131011		110	131011	
Nombre o denom			Out	os (acte	aliai j						NIº c	de Regist	ro de	Empres	62		Nº de	RUT	
antecesor	iiiacioii	uei									IN	ie rregist	io de	Lilipies	sa		IN GC	RUI	
				A OLÓ:															
RUBRO 8 - RÉ	GIMEN	DE AP																	
Industria y co	omercio		S	Servicio	s Per	sonale	es		Rura	al		C	onstru	ıcción			Ci	vil	
RUBRO 9 - DA	TOS D	EL TITU	JLAR	2															
Persona Física	a (indic	ar)										Alta	1			Pe	rmane	ncia	
		VF	SS		V	F S	s	VF	SS			VF	SS			VF	SS		VF SS
Tipo de Víncul	os Due	eño		Direct	tor		Soci	0	С	ónyug	e Co			Admin	nistrador		5	Síndico	
Ingresar Código		io sin Ad	lminis	tración	1		Socio	o Adn	ninistrado					Socio A	Administra	ador	indistin	to	
	` '	resentar	nte				Otro			I									
		oo de doo		nto						o de do	ocum	ento			País de	orige	en del d	ocument	to
C.I.	DN	II.		ТТ	Pasar	orte													
	pellido					Apellio	do				1º N	lombre					2º Nom	hre	
	pomao					фот	40					ionibio					2 11011	1010	
Fecha de Nacin	niento	Fe	tado (≏ivil			Sexo		Firma										
r echa de Nacin	liento	LS	tauo (OIVII			Sexu		- I IIIIIa										
Tipo do rocido	noio	NO Doo	idont	•	D	aaidar	at a		Doío	do roo	idon	oi o							
Tipo de reside Domicilio Part		NO Res	sidenti	е	K	esider	nte	_	Pais	de res	sideni	cia							
			ocalid	ad	_				Calle				Nic	úmero	A diumt	to I	Anart	Cádia	o nootal
Departamen	110	L	ocanu	au					Calle				INU	illeio	Adjunt	lo	Apart.	Couly	o postal
Camanlamanta			N IO	4	L 7:5				Calla in	4					11	_		Calan	
Complemento				torre, l					Calle in		NIO a	In Coop	l ali a i .	-I NO	Manzan		iaial	Solar	
Complemento Ruta	del do Kn			torre, l bre de				N	Calle in lº de Pad		Nº d	le Secc.	Judicia	al Nº	Manzan de Secc.		icial	Solar Par	aje
Ruta	Kn	า.	Nom	bre de	l estal			N			Nº d	le Secc	Judicia	al Nº			icial		raje
Ruta Otros detalles de	Kn ubicacio	า.	Nom	bre de	l estal	blecim	niento			irón			Judicia		de Secc.	. Poli		Par	
Ruta	Kn ubicacio	า.	Nom	bre de	l estal	blecim				irón		le Secc.	Judicia			. Poli		Par	
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji	Kn ubicacio o	n. ón: (Ej. E	Nom	bre de	l estal	blecim	niento			irón			Judicia		de Secc.	. Poli		Par	
Ruta Otros detalles de	Kn ubicacio o	n. ón: (Ej. E	Nom	bre de	l estal	blecim	niento			irón					de Secc.	Poli		Par co o con	
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji	Kn ubicacio o	ń: (Ej. E	Nom	bre de	l estal	blecim Telét	niento fono mo		l° de Pad	irón		ectrónico			de Secc.	Poli	electróni	Par co o con	
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji	ubicació	ón: (Ej. E	Nom Intre o	bre de	calle)	blecim Telét	niento fono mo	óvil VF	lº de Pad	irón	eo ele	ectrónico Alta VF	1		de Secc.	eo e	ermane	Par co o con	tacto
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física	ubicació o (indicación)	ón: (Ej. E	Nom	calle y d	calle)	blecim Telét	fono mo	óvil VF	lº de Pad	Corre	eo ele	ectrónico Alta VF	1	Admin	de Secc.	eo e Pe	ermane SS	Par co o con encia	tacto
Ruta Otros detalles de Teléfono fij Persona Física Tipo de Víncul	ubicació o (indicación)	on: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS	calle y d	calle)	blecim Telét	fono mo	óvil VF	SS C	Corre	eo ele	ectrónico Alta VF	1	Admin	Otro corre	eo e Pe	ermane SS	Par co o con encia	tacto
Ruta Otros detalles de Teléfono fij Persona Física Tipo de Víncul	ubicació o la (indicación de la constanta de l	on: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Imministrate	calle y c	calle)	blecim Telét	fono mo	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	reo e Pe VF	ermane SS Si indistin	Paracco o con	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fij Persona Física Tipo de Víncul	ubicació o la (indicación de la constanta de l	ón: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Imministrate	calle y control	calle)	Telét	fono mo	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	reo e Pe VF	ermane SS Si indistin	Paracco o con	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I.	ubicació o a (indic	ón: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Imministrate	calle y control	calle) V tor	Telét	fono mo	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Si indistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I.	ubicació o a (indic os Dua (*) Soo Rep Tip	ón: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Imministrate	calle y control	calle) V tor	Teléf F SS	fono mo	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Sindistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I.	ubicació o a (indic (*) Soc Rep Tip DN pellido	ón: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Imministrate	calle y c	calle) V tor	Telét F SS poorte Apellia	fono mo	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Sindistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I.	ubicació o a (indic (*) Soc Rep Tip DN pellido	ón: (Ej. E	Nom Entre c Fax SS Iminis Inte	calle y c	calle) V tor	Telét F SS poorte Apellia	s Socio Otro	óvil VF o	ode Pad	Corre	eo ele	Alta VF	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Sindistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º Al	ubicació o a (indicación o Ducos Ducos Ducos Reporto Delido o niento	ón: (Ej. E	SS	Direct bración	calle) Votor Pasage 2°	Telét F SS poorte Apellid	S Social Social Otro	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele Coligiunto	Alta VF lab. ento	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Sindistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º Al Fecha de Nacim	ubicació o a (indicación o Dua	ón: (Ej. E	SS	Direct bración	valle) Votor Pasage 2° /	Telét F SS poorte Apellia	S Social Social Otro	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele Coligiunto	Alta VF lab. ento	1	Admin	Otro corre	Peo e Pe VF rador orige	ermane SS Sindistin	Par co o con encia Síndico ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º Al	ubicacio o a (indicacio o los Due (*) Soc Rep Tip DN pellido niento ncia	on: (Ej. E	SS	Direct etración	valle) Votor Pasage 2° /	Telét F SS poorte Apellid	S Social Social Otro	óvil VF o	o de Pad	Corre	eo ele Coligiunto	Alta VF lab. ento	SS	Admin	Otro corre	Pee e e Pee VF vF ador	ermane SS Sindistin	Paracco o con encia Síndico otto ocument	tacto VF SS
Ruta Otros detalles de Teléfono fij Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part	ubicacio o a (indicacio o los Due (*) Soc Rep Tip DN pellido niento ncia	on: (Ej. E	Nomintre c Fax SS SS Imministrate Lumer Ltado (Direct etración	valle) Votor Pasage 2° /	Telét F SS poorte Apellid	S Social Social Otro	óvil VF o	o de Pad SS C Cininistrad Illar) No Firma País	Corre	eo ele Coligiunto	Alta VF lab. ento	SS	Admin Socio A	Otro corre	Pee e e Pee VF vF ador	ermane SS Si indistin	Paracco o con encia Síndico otto ocument	tacto VF SS to
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacin Tipo de reside Domicilio Part Departamen	ubicació o a (indicació os Duo (*) Soco Rep Tip DN pellido niento ncia icular	in. (Ej. Estar) VFeño vio sin Adoresentar oo de door	Nomintre c Fax SS SS I	Direct stración	VV V Pasapa	Telét F SS Apellid	fono mo	óvil VF o	SS Calle	Corre	eo ele Coligiunto	Alta VF lab. ento	SS	Admin Socio A	Otro com istrador Administra País de	Pee Pee VF Peadorn orige	ermane SS Si indistin	Par co o con co o con con co o con con con	tacto VF SS to
Ruta Otros detalles de Teléfono fij Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part	ubicació o a (indicació os Duo (*) Soco Rep Tip DN pellido niento ncia icular	ón: (Ej. Estar) VFeño ios sin Adoresentar oo de dooresentar NO Res	Nomintre continued in the state of the state	Direct etración	VV Votor Pasap 2° , R	Telét F SS Apellid Block	fono mo	VF oo ((deta	o de Pad SS C Cininistrad Illar) No Firma País	Corre	ee Coligiunto 1º N	Alta VF lab. ento	SS	Admin Socio /	Otro corre	Pee Pee Pee VF Peadorn original Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pe	ermane SS indistin en del d 2º Nom	Paracco o con encia Síndico otto ocument	tacto VF SS to
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º Al Fecha de Nacin Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento	ubicació o a (indic os Due (*) Soc Rep Tip DN pellido niento ncia icular tto	ón: (Ej. Estar) VFeño ios sin Adoresentar oo de dooresentar NO Res	Nomintre continued in the state of the state	Direct stración nto Civil e lad	VV Votor Pasap 2° , R	Telét F SS Apellid Block	fono mo	VF oo ((deta	SS Calle	Corre	ee Coligiunto 1º N	Alta VF lab. ento lombre	SS	Admin Socio /	Otro corre	Pee Pee Pee VF Peadorn original Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pe	ermane SS indistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico to ocument bbre Códig	tacto VF SS to
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta	ubicació o a (indic los Due (*) Soc Rep Tip DN pellido niento del do Kn	n.	Nomintre continued in the state of the state	Directstración nto civil e torre, l	VV tor Pasap 2°, R	Telét F SS Apellid Block	fono mo	VF oo ((deta	SS Calle	Corre	ee Coligiunto 1º N	Alta VF lab. ento lombre	SS	Admin Socio /	Otro corre	Pee Pee Pee VF Peadorn original Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pee Pe	ermane SS indistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico to ocument bbre Códig	tacto VF SS to
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta Otros detalles de	ubicació o a (indic os Dua (*) Soo Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació	n.	Nomintre continued in the state of the state	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico tto ocument bre Códig Solar Par	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta	ubicació o a (indic os Dua (*) Soo Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico tto ocument bre Códig Solar Par	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º Al Fecha de Nacin Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta Otros detalles de Teléfono fiji	ubicació o a (indic os Duo (*) Soc Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació o	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico tto ocument bre Códig Solar Par	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta Otros detalles de	ubicació o a (indic os Duo (*) Soc Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació o	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico tto ocument bre Códig Solar Par	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departament Complemento Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Observaciones	ubicació o a (indic os Due (*) Soo Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació o	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con encia Síndico tto ocument bre Códig Solar Par	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departament Complemento Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Observaciones	ubicació o a (indic os Due (*) Soo Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació os	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con	tacto VF SS to o postal aje
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departamen Complemento Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Observaciones Firma del Represo Autoriz	ubicació o a (indicació o a (indicació o Bud Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació o sesentant ado	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con	tacto VF SS to o postal aje tacto
Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Persona Física Tipo de Víncul Ingresar Código C.I. 1º A Fecha de Nacim Tipo de reside Domicilio Part Departament Complemento Ruta Otros detalles de Teléfono fiji Observaciones	ubicació o a (indicació o a (indicació o Bud Rep Tip DN pellido niento del do Kn ubicació o sesentant ado	n.	Nomintre continued in the country of	Directstración Civil e torre, l abre de	VV tor Pasap 2°, R	Teléf Teléf F SS Doorte Apellid	fono mo	VF V	SS Calle	Corre	ee Coljunto 1° N	Alta VF lab. ento lombre cia	SS	Admin Socio A	Otro corre	Peo e Peo e VF rador orige to a . Poli	ermane SS Sindistin en del d 2º Nom	Par co o con	tacto VF SS to o postal aje tacto

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.



RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

Firma del Representante o Autorizado

DECLARACIÓN DE REGISTRO

ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS

N° de REGISTRO EMPRESA

EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES



N° de RUT



Vigencia del acto

VERSIÓN 03

BPS				C.I.						DGI						Día	Mes	Añ	0
															- I				
RUBRO 10- DATO					A VIN	ICUL	.ADAS												
Persona Física Vi	nculad)						Alta			•	Pe		nenci	а		
		VF	SS		VF	SS		VF	SS		VF	SS			VF	SS		VF	SS
Tipo de Vínculos	Dueño			Director			Socio			Cónyuge colab.			Admi	inistrador			Sindico)	
Ingresar Código (*)	Socio s			tración						dor conjunto			Soci	o Adminis	strado	or indi	stinto		
	Repres	sentan de do		nto			Otro (d	detalla	ar)	N° de documer	nto			Doio	ام ما	:aan d	al daau	manta	
0.1		de do	cume							in de documer	110			Pais	je on	igen a	el docu	mento	
C.I.	DNI			Pa	saporte					40 N	Luci			1		00 N			
1° Apelli	ao				2° Ap	ellido				1° Nom	ibre					2° No	mbre		
Fecha de Nacimient	0	Esta	ido C	ivil		S	ехо		Firn	na									
							_												
Tipo de residenci		Reside	ente	F	Reside	nte		País	de r	esidencia									
Domicilio Particula	ır																		
Departamento		Lo	calida	ad				(Calle			Núr	nero	Adjunt	to	Apar	t. Có	digo p	ostal
Complemento de	domic	ilio	N° to	rre, Edif.,	block				С	alle interna		N	1anzai	na		So	olar		
Otros detalles de ub						a, Km	. Nomb	re est	ablec	imiento, No. de I	Padró	n, Se	c. Jud	., Sec. Po	ol., Pa	araje)	•		
Teléfono fijo		F	ax		Te	léfond	móvil			Correo elect	rónico)		Otro co	orreo	electr	ónico o	conta	cto
En los casos de Perso	na Física	a RFSI	DENT	F sin activ	vidad e	mnres	arial el	domic	ilio a	ue se declara com	esnor	nde al	domic	cilio fiscal	a tod	los los	efectos	tributa	arios
Persona Física Vi							,			Alta	00,00.					nenci			
Tipo de Vínculos	T T	VF	SS		VF	SS		VF	SS	7	VF	SS		1 1	VF			VF	SS
ripo de viliculos	- ~		33	D: .		33		٧r	ડડ	0′ 11	VF	33			VF	૭૭	O: I:		33
Ingresar Código	Dueño		!!!	Director		-	Socio	Λ alas :	-:	Cónyuge colab.				inistrador		a sa isa adi	Sindico	'	
/*\	Socios			tracion						dor conjunto			Soci	o Adminis	strado	or inai	stinto		
()	Repres	de do		nto			Otro (d	Jetana	al)	N° de documer	nto			Daís c	do ori	iaen d	el docu	mento	
C.I.	DNI	ue uo	cume		saporte					14 de documen	ilo			i ais t	Je on	igen u	ei doca	Hento	
1° Apelli				l lia	2° Ap					1° Nom	hre					2º No	mbre		
1 710011	<u> </u>					omao				1 11011	1010					,,	7111010		
Fecha de Nacimient	0	Esta	ido C	ivil		S	ехо		Firn	na				1					
Time de maidensi	- N-1	0 ' -		1 1-	' .l	- 1 -		D-'-											
Tipo de residenci	a NO	Reside	ente		Reside	ite		Pais	ue i	esidencia									
Domicilio Particular												.					. 101		
Departamento		LO	calida	ad				(Calle			Nur	nero	Adjunt	to	Apar	t. Co	digo p	ostai
														<u> </u>					
Complemento de										alle interna			1anzaı				olar		
Otros complementos	o detalle	es de ı	ubica	ción: (Ej.:	Entre	calle :	y calle; l	Ruta,	Km.	Nombre establed	imien	to, No	o. de F	Padrón, S	ec. J	ud., S	ec. Pol.	, Para	je)
Teléfono fijo		F	ax		To	léfond	o móvil			Correo electi	rónico	1		Otro co	orreo	alacti	ónico o	conta	cto
i eleiono njo			ал		16	ICIOII	JIIIOVII			Correo electi	IOIIICO			Olloco	JIIEU	CICCII	Offico o	Conta	CIO
		DEO					· · · ·	-											
En los casos de Perso					/idad e	mpres	arıaı, ei	aomic	p oiii:		espor	ide ai	aomic					tributa	arios.
Persona Física Vi	nculad)	1	16-				Alta	1			Pe		nenci	а	1	
Tine de Víneules	_ ~	VF	SS	. .	VF	SS		VF	SS	<u> </u>	VF	SS			VF	SS	<u> </u>	VF	SS
Tipo de Vínculos	Dueño			Director		₩	Socio	Λ el.a - '	nict.	Cónyuge colab.				inistrador	 		Sindico	-	-
Ingresar Código (*)	Socio s Repres			uacion		1				dor conjunto			Soci	o Adminis	strado	or indi	ธแกเด		<u> </u>
		de do		nto		1	Otro (d	cidila	al <i>)</i>	N° de documer	nto			Daic	te ori	inen d	el docu	mento	
CI	DNI	ue uo	cume		oor ort	`				in de documer	ilU			rais	J C 011	igen û	ei uucu	HEHIO	
C.I.				Pa	saporte				1	40 N.	br-					20 11	mak ==		
1° Apelli	uo				2° Ap	elliao				1° Nom	ыге					2" NC	mbre		
Eocha de Nacimient	0	Ento	do C	ivil		٠	0.00		Eir-	2				1					
Fecha de Nacimient	U	⊏ S(∂	ido C	IVII		3	exo		Firn	ııa									

Aclaración de Firma

									N	o de	RUT						
Γipo de residencia	NO Resider	nte	Reside	nte		País de	e residen	cia									
Domicilio Particular		ali al a al				0-1	la.			Nido		م داد ده	4-	At	Loss	!	
Departamento	Loca	alidad				Cal	ie			Nún	nero	Adjun	ito	Apart.	Cod	ligo po	ostai
			<u> </u>														
Complemento del					m Nam	hra da	Calle int		ماما		lanzar		es D	Sola			
Otros detalles de ubio	acion: (Ej.: En	tre calle y ca	alle; o, F	kuta, K	m. Nom	bre de	estableci	miento, inc	o. de i	Padroi	n, Sec	c. Jua., S	ec. Po	oi., Para	ije)		
Teléfono fijo	Fa	IX	Te	léfono	móvil		Co	rreo electi	rónico)		Otro c	orreo	electrór	nico o (conta	cto
•																	
En los casos de Person			ividad e	mpresa	arial, el d	omicilio	que se d	eclara corr	espoi	nde al	domic	ilio fiscal	l a tod	os los e	ectos f	tributa	arios.
Persona Física Vin	_	car) SS	LVE	Lccl		VELC	0.1	Alta	L \ / =	00		P	ermar VF	nencia		VF	00
Γipo de Vínculos	Dueño VF S	Directo	vF r	SS	Socio	VF S	_	ige colab.	VF	SS	Admi	nistrador	VF		indico	VF	SS
	Socio sin Adm		•			dminis	trador co					o Admini	strado				
	Representante				Otro (de	etallar)						5 /					
C.I.	Tipo de doci DNI		asaporte				N° c	<u>le documen</u>	nto			Pais	de ori	gen del	docum	nento	
1° Apellid				ellido				1° Nom	bre					2° Nom	bre		
•			•														
Fecha de Nacimiento	Estad	o Civil		Se	XO	F	irma										
Γipo de residencia	NO Resider	nte	Reside	nte		País de	e residen	cia									
Domicilio Particular																	
Departamento	Loca	alidad				Cal	le			Nún	nero	Adjun	ito	Apart.	Cód	ligo po	ostal
Complemento del							Calle int				lanzar			Sola			
Otros detalles de ubica	ación: (Ej.: Ent	re calle y ca	lle; o, R	uta, Kr	n. Nomb	ore de e	establecir	niento, No	. de F	Padrón	n, Sec	. Jud., S	ec. Po	ıl., Para	je)		
Teléfono fijo	Fa		То	léfono	ان ده ده		Ca	rreo electr	ránias			Otro	0 *** 0 0	electrór	ioo o	nanta	oto
r eleiono njo	Га	.X	16	iletorio	IIIOVII			ireo electi	IOIIICC	,		Ollo C	oneo	election		Julia	CIO
En los casos de Person	a Física RESIDI	ENTE sin act	ividad e	mpresa	arial, el d	omicilio	que se d	eclara corr	espoi	nde al	domic	ilio fiscal	a tode	os los e	ectos	tributa	arios.
Baja de la Persona	Física Vinc	ulada															
Indicar	Baja volunta		Baja	por fall	lecimien	ito	N 10					D /					
C.I.	Tipo de doci		asaport				N° C	le documer	nto			Pais	de ori	gen del	docum	nento	
1° Apellid				ellido				1° Nom	bre					2° Nom	bre		
•																	
Baja de la Persona	Física Vinc	ulada															
Indicar	Baja volunta		Baja	por fall	lecimien	ito											
2.1	Tipo de doci						N° c	le documer	nto			País	de ori	gen del	docum	nento	
C.I. 1° Apellid	DNI	P	asaporto	e ellido				1° Nom	hre					2° Nom	hre		
Т Троша	<u> </u>		2 / IP	omao				1 140111	ibio					2 110111	DIC		
Baja de la Persona	Física Vinc	ulada				•											
Indicar	Baja volunta		Baia	por fall	lecimien	to											
•	Tipo de doci		,-	p 01 10			N° c	le documer	nto			País	de ori	gen del	docum	nento	
C.I.	DNI	P	asaport														
1° Apellid	0		2° Ap	ellido				1° Nom	bre					2° Nom	bre		
		<u> </u>										<u> </u>					
Baja de la Persona			_														
Indicar	Baja volunta Tipo de doci		Baja	por fall	lecimien	ito	NIº o	le documer	nto			Doio	de ori	gen del	docus	nanta	
C.I.	DNI		asaport	e			IN C	e documer	ilU			rais	ue on	gen del	docurr	i c nio	
1° Apellid				ellido				1° Nom	bre					2° Nom	bre		
Firma del Repres	sentante o							7					Ī				
Autorizac																	
Aclaración de	e firma							1						-	ГІМВЕ	SE.	

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

Documento de Identidad

PROFESIONAL



INCENDIO

SOLICITUD DE SEGURO INCENDIO EMPRESA

Complete este formulario marcando lo que corresponda

ao conceptinad					
inta al Asegurado, s	írvase compl	etar el formula	ario Datos de	el Contratante	SELLO DE ENTRADA
Persona Nombre c	ompleto				OLLEG DE ENTINEIX
Doc. extranje	ro Tip	o P	aís	N°	
Actividad prind	cipal		otra	actividad	
Estado Civil					
		Nombre de	Fantasía		
RUT					
	N°	Unidad	Apto.	Esq.	
Km.	Ruta	Teléfono		Celular	<u>C.P.</u>
	Localida	d		De	epartamento
PEP)					
iero, tales como: Jet	fes de Estad rtantes de p	o o de Gobierr artidos polític	no, políticos os, director	de jerarquía, fu es y altos funcio	uncionarios gubernamentales, onarios de empresas estatales
icar el cargo desem	peñado				
¿Esta	á vinculado	con una pers	ona expues	ta políticamen	nte? Sí No No
icar el vínculo					
pregunta 1, deberá o	completar el 1	ormulario corre	spondiente a	Personas Polític	camente Expuestas (Fórm. 3235)
regunta 2, el formul	ario correspo	ondiente a Deb	ida diligenci	ia - Persona Fisi	ica (Fórm. 3209).
				Financiado detalle	Cant. de cuotas
					A domicilio
	na que el D	omicilio real	del Asegura	ado, llene a co	-
	N°	Unidad	Apto.	Esq.	
Km.	Ruta	Teléfono		Celular	C.P.
Departa	mento				
	hasta				
Recinto adua	anero 🔲	Rec	into portua	rio 🗌	Zona franca
	Persona Nombre con Doc. extranje Actividad principal Estado Civil Estado Civil Estado Civil RUT Km. RUT Km. PEP) tas políticamente" jero, tales como: Jera, empleados impo e la R.N.S.R.). car el cargo desem ¿Esta car el vínculo pregunta 1, deberá con pregunta 2, el formula regunta 2, el formula recuir de pago Mone de la R.N.S.R.). trana de pago Mone de la mista de pago Mone de la R.N.S.R. Tecura no es la mista de la mista de la R.N.S.R. Departar	Persona Nombre completo Doc. extranjero Tipe Actividad principal Estado Civil RUT N° Km. Ruta Localidad PEP) tas políticamente" a las perso jero, tales como: Jefes de Estad da, empleados importantes de p e la R.N.S.R.). ¿Es u car el cargo desempeñado ¿Está vinculado car el vínculo pregunta 1, deberá completar el fregunta 2, el formulario corresponta a de pago Moneda: \$ predicta de pa	Persona Nombre completo Doc. extranjero Tipo F Actividad principal Estado Civil Nombre de Nomb	Persona Nombre completo Tipo País Actividad principal Otra	Doc. extranjero Tipo País N° Actividad principal otra actividad Sestado Civil

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA



Datas dal vissos uvinsinal					
Datos del riesgo principal					
Calle		<u>N</u> °	Unidad		Apto.
Padrón N° Sc	olar N°	Manzana N°	Km.		Ruta
Localidad	Departame	ento			
Relación con el bien asegurado	Propietar	rio Acreedor I	nipotecario 🔲		Arrendatario
	Otr	os (especificar)			
Cesión de derechos Persona Apellidos	S		Nombres		
<u>C.I.</u>		RUT			
Empresa Razón S	Social			RUT	
¿El terreno es pro	pio? Sí L No				
Material de construcción (marcar y esp	pecificar)				
Paredes Sólidas Sólidas		<u>Techos</u>	Sólic	os 📙	
Livianas no combustibles		Livia	anas no combustib	les 📙	
Livianas combustibles		l	ivianas combustib	les 📙	
Materiales Combinados	%	Ma	ateriales Combinac	os 🔲	%
	%				%
¿Existen revestimientos exterio	ores? Sí No	en caso afirmtiv	o, sírvase indicarlo	S:	
Edificio Sí No Si				Ca	pital
				<u>Ca</u>	pital
Edificio y/o instalaciones		Existenc	cias totales 🔲 0		pital
Edificio y/o instalaciones	Desglosado en			<u>Ca</u>	pital
Edificio y/o instalaciones	Desglosado en	capítulos (mercadería y m	aquinaria)		pital
Edificio y/o instalaciones		capítulos (mercadería y m Co	aquinaria) ntenido general _C	apital	pital
Edificio y/o instalaciones	Desglosado en	capítulos (mercadería y m Co	aquinaria) ntenido general e instalaciones	Capital	pital
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura		capítulos (mercadería y m Co Maquinarias	aquinaria)	Capital Capital Capital Capital	
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie	nte? Sí No	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias	aquinaria) ntenido general _C e instalaciones _C Mercaderías _C adería debe ser cor	Capital Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie	nte? Sí No	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias	aquinaria) ntenido general _C e instalaciones _C Mercaderías _C adería debe ser cor	Capital Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef	nte? Sí No	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30	aquinaria) ntenido general _C e instalaciones _C Mercaderías _C adería debe ser cor	Capital Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales	nte? Sí No No Sí No No	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales ESTRUCTURAS VARIAS SÍ Antenas de radioaficionados, de	nte? Sí No No Sí No No	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000 ponda
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales ESTRUCTURAS VARIAS Sí Antenas de radioaficionados, de Antenas de radioaficionados, de Antenas de radioaficionados, de	nte? Sí No No Sí No No equipos de enlace	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital c, VHF, UHF	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000 ponda sos sobre columnas
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales ESTRUCTURAS VARIAS Sí Antenas de radioaficionados, de Antenas de radioaficionados, de	nte? Sí No No No No No equipos de enlace diodifusión, TV - Tiodifusión, TV - Tiodifusión, TV - Ti	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital c, VHF, UHF	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital no míni	mo U\$S 50.000 ponda sos sobre columnas Alambradas
Edificio y/o instalaciones Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales ESTRUCTURAS VARIAS Sí Antenas de radioaficionados, de Antenas de radioaficionados, de	nte? Sí No No Sí No No Quipos de enlace diodifusión, TV - Tiodifusión, TV - Tiodifus	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital Capital Pipo EIFFEL parabólica	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital no míni n corres	mo U\$S 50.000 ponda sos sobre columnas Alambradas Molinos de agua
Contenido Sí No Asegura Contenido Sí No Asegura Contrata mercadería en cuenta corrie En caso de contratar pérdida de benef A PRIMER RIESGO Cristales ESTRUCTURAS VARIAS SÍ Antenas de radioaficionados, de Antenas de radioaficionados de radioaf	nte? Sí No Sí No No equipos de enlace diodifusión, TV - Ti odifusión, TV - Ti Antena s adosados a pare	capítulos (mercadería y m Co Maquinarias El capital de merca ar el formulario 1475, 30 Capital Capital Pipo EIFFEL parabólica	aquinaria) ntenido general e instalaciones Mercaderías adería debe ser cor 18 o 1094 segúi	Capital Capital Capital Capital Capital Capital Capital Corres	mo U\$S 50.000 ponda Sos sobre columnas Alambradas Molinos de agua Molinos de viento



DATOS DE OTROS RIESGOS

1 Calle		<u>N</u> °	Unidad	Apto.
Padrón N°	Solar N°	Manzana N°	Km.	Ruta
Localidad	Dep	artamento		
Material de construcción (mai	car y especificar)			
Paredes Sól	idas	Techos	Sólidos	
Livianas no combusti	ibles	Livia	nas no combustibles	
Livianas combusti	ibles		ivianas combustibles	
Materiales Combina	ados 🗌 %	Ma	ateriales Combinados	%
¿Existen revestimientos exteri		en caso afirmtivo, sírvas	e indicarlos:	
Comunicación con linderos (m				, sírvase indicar ocupación:
(<u></u>			, en rues maisur scapaciom
Edificio Sí No Ed	dificio y/o instalaciones			 Capital
	amere y/e metalaerenee		-	oup.ru.
_				
-				
_				
Contenido Sí No	Acogura	Evistana	ias totales Capita	
Contenido Si Li No Li	Asegura			<u> </u>
	Desglosado e	en capítulos (mercadería y m		
			ntenido general Capita	
		Maquinarias	e instalaciones Capita	
			Mercaderías Capita	I
2 Calle		<u>N</u> °	Unidad	Apto.
Padrón N°	Solar N°	Manzana N°	Km.	Ruta
Localidad		artamento		
Material de construcción (mai			Г	¬
	idas 🔲	<u>Techos</u>	Sólidos L	
Livianas no combust			nas no combustibles	
Livianas combust	ibles		ivianas combustibles L	
Materiales Combina	ados 🔲 🦯 🤲		ateriales Combinados L	
	%			%
¿Existen revestimientos exteri	ores? Sí No	en caso afirmtivo, sírvas	e indicarlos:	
Comunicación con linderos (m	narcar y especificar) ¿Εχ	kisten linderos?: Sí 🔲 No	en caso afirmtivo	, sírvase indicar ocupación:
Contamodolon Con Intacios (ii				
	dificio y/o instalaciones			Capital
	dificio y/o instalaciones			Capital
	dificio y/o instalaciones			Capital
	dificio y/o instalaciones			Capital
	dificio y/o instalaciones Asegura	Existenc	ias totales Capita	
Edificio Sí No Ed	Asegura	Existenc en capítulos (mercadería y m	ias totales Capita	
Edificio Sí No Ed	Asegura	en capítulos (mercadería y m	ias totales Capita	I
Edificio Sí No Ed	Asegura	en capítulos (mercadería y m	ias totales Capita	I

BSE

COBERTURAS ADICIONA	LES QUE CONFORMA	N LA PRIMA PA	QUETE	
Huracanes, Torna	ados y Tempestades (HTT	T)	Tumulto Daños Ma	ateriales (TDM)
Precipitaciones de Aviones y Emb	pestida de Vehículos (PAEV	<u> </u>		Explosión
	Tumulto Incendio (IT			Humo interior
Otras coberturas adicionales				Capital
Humo Exterior (ed	ificio y contenido)	Remociór	n de escombros en exceso (edificio)	
Inundaciones y Temporales (ed	ificio y contenido)	Desmantelam. de	máq. y limpieza restos (contenido)	
	untar cuestionario	Alt	eración de Corriente (contenido)	
Terremoto (ed	ificio y contenido)	Com	ibustión Espontánea (contenido)	
			Cese de Frío (contenido)	
Pérdida de Beneficios (se debe				
PYMES - Fórm. 1094	Estándar - F	órm. 1475	Sistema de Diferencia -	Fórm. 3018
MODALIDAD DE COBERT	URA Este seguro se c	ubre a valor real,	en caso de desear cubrir a valor de	reposición a nuevo
algún bien, deberá cumplir co				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
HISTORIA SINIESTRAL (ú	íltimos 5 años)			
Fecha	Tipo de siniestro		Monto	
Fecha	Tipo de siniestro		Monto	
PLURALIDAD DE SEGUR	OS Sírvase indicar si ex	kisten otros seguros	s sobre los bienes a asegurar	
PLURALIDAD DE SEGURO Bien	OS <u>Sírvase indicar si ex</u>	kisten otros seguros Capital	s sobre los bienes a asegurar Compañía	
	OS <u>Sírvase indicar si ex</u>			
	OS <u>Sírvase indicar si ex</u>			
Bien	OS <u>Sírvase indicar si ex</u>			
Bien IMPORTANTE		Capital	Compañía	
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es	tá condicionada al cumplii	Capital miento de los requi	Compañía sitos de asegurabilidad exigidos por el f	
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es: Estado para la suscripción del se; indicación en contrario, y en ca	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci	Capital miento de los requieterminar el rechazo	Compañía	sivo del Banco. Salvo
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es: Estado para la suscripción del se; indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud.	miento de los requieterminar el rechazo	sitos de asegurabilidad exigidos por el f	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de co	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro le	miento de los requieterminar el rechazo iones sobre la inforos bienes asegurad	sitos de asegurabilidad exigidos por el f de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en contrario en contrario.	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro le	miento de los requieterminar el rechazo iones sobre la inforos bienes asegurad	sitos de asegurabilidad exigidos por el f de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso.	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro le	miento de los requieterminar el rechazo iones sobre la inforos bienes asegurad	sitos de asegurabilidad exigidos por el f de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro l obertura- superior al que h	miento de los requiterminar el rechazo iones sobre la inforos bienes aseguradan sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el E de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val e, el Asegurado será considerado como	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido	tá condicionada al cumplii guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro l obertura- superior al que h	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el f de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido	tá condicionada al cumplii guro, los cuales podrán dei so de no existir observaci tud. el momento del siniestro li obertura- superior al que h o instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el E de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val e, el Asegurado será considerado como	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de co por el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a	tá condicionada al cumplii guro, los cuales podrán dei so de no existir observaci tud. el momento del siniestro lo obertura- superior al que h o instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta.	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el fide la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una control de la control de la condiciones que cada una control de la condiciones que condiciones que control de la condiciones que cond	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a Fecha	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro lo obertura- superior al que h o instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta.	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el E de la presente solicitud, a criterio exclu rmación aportada, el seguro entra en os por la presente póliza tengan un val e, el Asegurado será considerado como	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de co por el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro lo obertura- superior al que h o instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta.	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el fide la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una control de la control de la condiciones que cada una control de la condiciones que condiciones que control de la condiciones que cond	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a Fecha C.I. código se	tá condicionada al cumpli guro, los cuales podrán de so de no existir observaci tud. el momento del siniestro lo obertura- superior al que h o instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta.	miento de los requi- terminar el rechazo iones sobre la infor os bienes asegurados an sido asegurados	sitos de asegurabilidad exigidos por el fide la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una control de la control de la condiciones que cada una control de la condiciones que condiciones que control de la condiciones que cond	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a Fecha C.I. código se	tá condicionada al cumplinguro, los cuales podrán de so de no existir observacionado. el momento del siniestro lo bertura- superior al que ho instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta. Firma del Asegurado erial	miento de los requiterminar el rechazo iones sobre la informa sido asegurados an sido asegurados nido de las cláusula aceptamos en su to	sitos de asegurabilidad exigidos por el la de la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una condiciones que c	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de de las respuestas que
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a Fecha C.I. código se	tá condicionada al cumplinguro, los cuales podrán de so de no existir observacionado. el momento del siniestro lo bertura- superior al que ho instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta. Firma del Asegurado erial	miento de los requiterminar el rechazo iones sobre la informa sido asegurados an sido asegurados nido de las cláusula aceptamos en su to	sitos de asegurabilidad exigidos por el fide la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una control de la control de la condiciones que cada una control de la condiciones que condiciones que control de la condiciones que cond	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de de las respuestas que
IMPORTANTE La aceptación de este seguro, es Estado para la suscripción del se indicación en contrario, y en ca siguiente de aceptada esta solicit Regla proporcional: Cuando en nuevo -según la modalidad de copor el exceso. DECLARACIÓN Declaramos conocer y haber sido Seguros del Estado asume el ries hemos dado en esta solicitud es a Fecha C.I. código se	tá condicionada al cumplinguro, los cuales podrán de so de no existir observacionado. el momento del siniestro lo bertura- superior al que ho instruidos sobre el conte sgo que proponemos, las a amplia, correcta y exacta. Firma del Asegurado erial	miento de los requiterminar el rechazo iones sobre la informa sido asegurados nido de las cláusula aceptamos en su to	sitos de asegurabilidad exigidos por el la de la presente solicitud, a criterio exclurmación aportada, el seguro entra en sos por la presente póliza tengan un valo, el Asegurado será considerado como as de las Condiciones Generales bajo la talidad y garantizamos que cada una condiciones que c	sivo del Banco. Salvo vigencia al mediodía or real o reposición a su propio asegurador as cuales el Banco de de las respuestas que





Solicitud de Clasificación de Empresas según sus Actividades *

Completar en computadora e imprimir a doble faz de ser posible.

	· · ·		FUNDAM	IENTO	DE LA	SOL	CITU	JD			
		OS G	ENERALE	S DE	LA EM	PRES	AA				
Razón Socia		ı			<u> </u>				UT		
Nº inscripció	n en BPS				N°	MTSS	(pla	nilla)			
Domicilio	T										
Ciudad					Dep	artame	ento				
Teléfono/Fax	x				Corr	eo ele	ctrór	nico			
Grupo actua	l										
Sub grupo a	ctual										
			DATO	S DE	L SOLI	CITAN	ITE				T
Indique quie	n lo solicita			Trab	pajador		Er	npres	а	Sindicato	
Sindicato / S	Sigla										
Nombre											
Documento	de identidac	l									
Domicilio											
Ciudad					Dep	artame	ento				
Teléfono/Fax	x				Corr	eo ele	ctrór	nico			
	INFOR	MACI	ÓN DE LA	AS AC	TIVIDA	DES [DE L	A EM	PRESA	**	
Cantidad total	al de persor	nas oc	upadas po	r la er	mpresa						
	Informa	ación	de la Ac	tivida	ad cons	sidera	ada	como	princi	pal	
Breve dese	cripción de	e la									
actividad											
Cantidad o	de trabaja	dores		De la e	empresa						
asociados a	,				rizados						
Volumen físi	CO										
% que repre		factura	ación total								



Solicitud de Clasificación de Empresas según sus Actividades *

Informació	n de la Activida	ad secundaria (s	i corresponde)
Breve descripción de la actividad			
Cantidad de trabajadores	De la e	empresa	
asociados a esta actividad	Terce	rizados	
Volumen físico			
% que representa en la factura	ación total		
Informaci	ón de la Activio	dad adicional (si	corresponde)
Breve descripción de la actividad			
Cantidad de trabajadores	De la e	empresa	
asociados a esta actividad	Terce	rizados	
Volumen físico			
% que representa en la factura	ación total		
Informacio	ón detallada de	las actividades	de la empresa
	lizadas en cada u	ino. Distinguir activ	tación de servicios con indicación de idad principal, secundaria y adicional,

NOTA: Solo en caso de completar todos los requisitos será admitido para su estudio en la Comisión.

Decreto N° 326/008.	ogan loo grapes y casgrapes as loo c	choojee de calanee cogan
** Dicha información podrá ser a	impliada en anexo a este formulario.	
	Firma	
F.211/v.0HMTSS		Página 2 de 2

^{*} La clasificación se realizará según los grupos y subgrupos de los Consejos de Salarios según

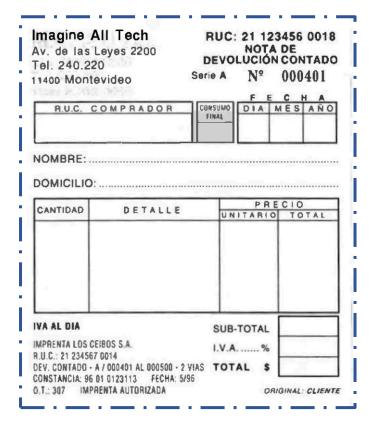
Diseño de comprobantes que justifiquen gastos e ingresos de la empresa

Boleta al contado

		345678 0018 TADO	Imagine All Tech Av. de las Leyes 2200 Tel. 240.220		RUC: 21 123456 0018 CONTADO		
Av. de las Leyes 2200 11400 Montevideo CONTRIBUYENTE EXONER PRENDIDO EN EL LITERAL EL LO 33 DEL TITULO 4 DEL TEXT		9 000001	NOMBRE:	*	rie A Nº CONSUMO DIA	000101 C H A MES AÑO	
DOMICILIO:		MPORTE		DETALLE	UNITARIC	ECIO D TOTAL	
IMPRENTA LOS CEIBOS S.A. R.U.C.: 21 234567 0014 CDNTADO - A / 890001 AL 000180 - 2 CONSTANCIA: 96.01 0234021 FECHA O.T.: 311 IMPRENTA AUTORIZADA	C (D) C C	\$ CAIGINAL! CLIENTE	IVA AL DIA IMPRENTA LOS CEIBOS S R.U.C.: 21 234567 0014 CONTADO - A / 000101 A CONSTANCIA: 96 01 012: 0.T.: 304 IMPRENTA AI	L 000200 - 3 VIAS 3113 FECHA: 5/95	SUB-TOTAL I.V.A% TOTAL \$	RIGINAL; CLIENTI	

Fel. 240.220 1400 Montes		Serie	A N	Q	000201
	C	ONSUMO FINAL	DI	A M	C H A
NOMBRE:	ommerciona (sec	*********	**********	(a)(11)(a)(4)	
CANTIDAD	DETALL	E			610
CANTIDAD	DETALL	E	UNITA		
	DETALL	E			

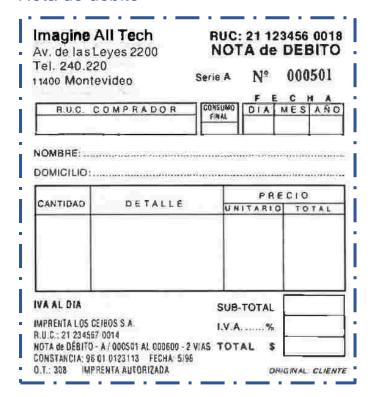
Nota de devolución al contado



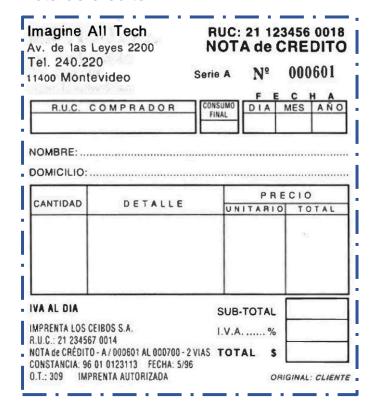
Factura de crédito

11400 WOITEVIOEO			A de C	00060 C H	1
CANTIDAD	DETALLE	UN	PRE	CIO	
VA AL DIA MPRENTA LOS CEI I.U.C.: 21 234567 (IOTA de CRÉDITO - IONSTANCIA: 96 01 I.T.: 309 IMPRE	0014 A / 000603 AL 000700 - 2 VI I 0123113 FECHA: 5/96	I.V.A.		GINAL: CLI	EN

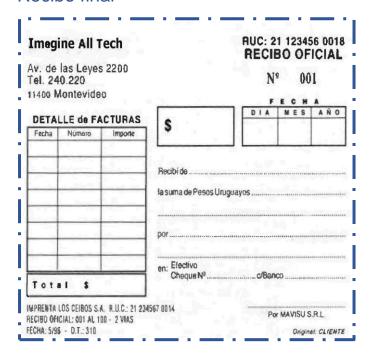
Nota de débito



Nota de crédito



Recibo final



Matriz FODA

- Fortalezas: Amplia experiencia en diseño gráfico, diseñadores altamente capacitados y creativos, excelente reputación en el mercado y amplia cartera de clientes.
- Oportunidades: Aumento de la demanda de diseño gráfico en el mercado, posibilidad de expandir los servicios ofrecidos a diseño web y marketing digital, acceso a nuevas tecnologías y posibilidad de establecer alianzas estratégicas con empresas afines.
- Debilidades: Dependencia de clientes clave, falta de diversificación en los servicios ofrecidos, limitaciones en cuanto a recursos financieros y tecnológicos y competencia cada vez más fuerte en el mercado.
- Amenazas: Crisis económicas que disminuyan la inversión en publicidad y marketing, aparición de nuevas empresas en el mercado, posibilidad de que los clientes realicen sus propios diseños sin la necesidad de contratar servicios de diseño gráfico y cambios en las tendencias y modas en cuanto a diseño gráfico.

Plan de Marketing

- Estudio de mercado: análisis de la industria de diseño web, tamaño del mercado, competencia y tendencias actuales, e identificación de variables clave que influyen en las decisiones de compra de los clientes.
- Identificación del consumidor y segmentos del mercado: identificación del público objetivo, segmentación del mercado en grupos con necesidades y deseos similares, e identificación de los segmentos más atractivos y rentables.
- 3. Análisis de la competencia: identificación de los principales competidores, así como de sus fortalezas y debilidades.

Mezcla Comercial

- Diseño y desarrollo de sitios web personalizados: diseño de sitios web desde cero, optimización de sitios web existentes e integración de funciones y características personalizadas en los sitios web de los clientes.
- SEO y marketing de contenidos: creación de contenido optimizado para SEO, optimización de palabras clave y creación de estrategias de contenido para aumentar el tráfico y la visibilidad en línea de los clientes.
- Servicios de consultoría y asesoramiento: asesoramiento sobre la estrategia de marketing en línea de los clientes, optimización de sitios web existentes e identificación de oportunidades de mejora y crecimiento.