

## datos comerciales

Persona Física o Persona Jurídica		
Documento	Tipo	Nº
CUIL /CUIT	Tipo	Nº
Apellido y Nombre o Razón Social		
Beneficiario del pago		
Domicilio	Calle	Nº
		Piso
	Depto	Localidad
		Pcia.
Código Postal Argentino (CPA)		(Ej: para Av. Madero 942 el CPA es: C1106ACW )
Teléfono		Fax
E-mail		

## datos para pagos

Usuario autorizado para consultar disponibilidad de pagos por internet y recibir avisos por e-mail	
Apellido y Nombre	
Fecha Nacimiento	
Documento (tipo y Nº)	
Cuil	
E-Mail (letra imprenta clara)	

## area para ser completada para percibir pagos por modalidad de crédito en cuenta (1)

Solicitamos que el pago de los servicios y conceptos facturados por nuestra empresa, sean directamente girados a la cuenta del/los titular/es (2)	
Tipo de cuenta	Nº
Banco	sucursal
Declaramos que el respectivo Nº de Clave Bancaria Uniforme ó CBU (de 22 dígitos) es	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

La presente tiene la calidad de declaración jurada, comprometiéndonos a denunciar cualquier cambio en los datos e información antes indicada. Se deja expresamente aclarado que una vez acreditados los fondos respectivos en la citada cuenta, tal acreditación tendrá el carácter de pago a todos los efectos legales, siendo plenamente cancelatoria y liberatoria de las obligaciones a cargo de Cía. de Seg. La Mercantil Andina SA en relación a los conceptos abonados por la referida transferencia y acreditación. Eximimos de cualquier responsabilidad y reclamo a vuestra Compañía en el caso en que los datos indicados en esta carta no sean correctos o no estén actualizados, tampoco será responsable la Cía. en el caso en que los fondos no pudiesen ser acreditados en la cuenta referida, por causas no imputables a la misma.

- (1) Si el titular de la cuenta y/o el nº de cuil/cuil con el que se abrió la misma no coinciden con el beneficiario y el cuil al que nos piden efectuar el pago, la transferencia será rechazada por el Banco receptor, por lo que le pedimos adjunte constancia bancaria, donde aparezcan el nombre completo, el cuil/cuil y el nº de CBU.

- (2) Tener en cuenta que la cuenta debe pertenecer al proveedor, no aceptándose cuentas de terceros.

datos impositivos				
Adjuntar fotocopia de todas las constancias correspondientes, con firma en original de persona autorizada:				
1. Impuesto sobre los Ingresos Brutos				
1.1 Inscripto (Marcar con una cruz el ítem que corresponda)				
1.1.1. Contribuyente Local				
		Jurisdicción	Número de Inscripción	
1.1.2. Contribuyente de Convenio Multilateral				
		Número de Inscripción	Jurisdicciones	
1.2 No Inscripto				
1.3 Sujeto Exento				
1.4 ¿Posee constancia de no retención?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
		Jurisdicción	Porcentaje	
		Vigencia	Desde	Hasta
2. Impuesto al Valor Agregado				
2.1. Carácter ante el impuesto (Marcar con una cruz el ítem que corresponda).				
Responsable Inscripto: <input type="checkbox"/>		Resp. Insc. - Agente de Retención <input type="checkbox"/>		
Factura Tipo "A" <input type="checkbox"/>		Monotributista <input type="checkbox"/>		
Fac. "A" con Leyenda CBU <input type="checkbox"/>		Monotributista Social <input type="checkbox"/>		
Factura Tipo "M" <input type="checkbox"/>		Pequeño Contribuyente Eventual <input type="checkbox"/>		
Exento o No Responsable <input type="checkbox"/>		Pequeño Monot. Social Eventual <input type="checkbox"/>		
2.2. Régimen R.G. 17/97				
2.3.1. Exclusión Total		Vigencia	Desde	Hasta
2.3.2. Exclusión Parcial Porcentaje		Vigencia	Desde	Hasta
3. Impuesto a las Ganancias				
3.1. Inscripto				
3.2. No Inscripto				
3.3. Monotributista				
3.4. Exento:	Porcentaje:	Vigencia	Desde	Hasta

Firma (bajo carácter DDJJ)

Aclaración (indicando cargo)