

Organizador/Broker dependencia:

Razón Social: _____ Matrícula: _____

Persona Física

Apellido y Nombre: _____

Domicilio Particular: _____ Piso: _____ : Dpto. _____

Localidad: _____ CP: _____ Pcia.: _____

Domicilio Comercial: _____ Piso: _____ : Dpto. _____

Localidad: _____ CP: _____ Pcia.: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Documento: Tipo: _____ Nro.: _____

Correo electrónico: _____ Alt: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Persona Jurídica

Razón Social: _____

Domicilio Comercial: _____ Piso: _____ : Dpto. _____

Localidad: _____ CP: _____ Pcia.: _____

Correo electrónico: _____ Alt: _____

Inscripciones

Matrícula de SSN N°: _____ Ingresos Brutos Nro.: _____

Inscrip. Caja Nac. de Previsión para Autónomos: _____ Inscrip. Dir. Gral. de Serv. Sociales: _____

Jurisdicción: _____ Condición Fiscal: _____

C.U.I.T.: _____ Jubilación Nro.: _____

Referencias Bancarias

Banco: _____

Tipo y N° Cuenta Número: _____

CBU Número: _____ (22 dígitos) (Adjuntar copia de resumen bancario)

Nota: Agradeceremos adjuntar la documentación que a continuación detallamos:

- Fotocopia de la boleta del último pago matrícula
- Fotocopia de condición fiscal ante la AFIP (Inscrip. de Impuesto a las Ganancias o Monotributo)
- Fotocopia de inscripción en Ingresos Brutos
- Fotocopia Factura
- Formulario DDJJ sobre la condición de persona expuesta Políticamente
- Formulario de DDJJ de cumplimiento de disposiciones vigentes - Sujeto Obligado
- Fotocopia CIPAS – Credencial de Identificación para PAS (según Circular SSN 8788)

Lugar y Fecha _____

Firma y Aclaración Productor

Cod. Int.	Ejecutivo

Firma y Aclaración Organizador/Broker