

Solicitud Alta de Productor



Razón Social con que opera: _____

Apellido: _____ Nombre: _____

DNI Nro.: _____ CI Nro.: _____

Domicilio Legal

Calle: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Domicilio Comercial

Calle: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección de E-mail: _____

► Datos Impositivos

CUIT (Nro. Inscripción Impuesto a las Ganancias):

Nro. de Inscripción en Servicios Sociales: _____

Responsable: Inscripto ☐ Monotributista ☐

► Ingresos Brutos

Nro.: _____ Condición: Inscripto ☐ Exento ☐ Convenio Multilateral ☐

(En caso de no corresponder retenciones adjuntar los comprobantes de no retención emitidos por la autoridad correspondiente).

► Datos Bancarios

Autorizo a QBE ART SA a depositar en mi cuenta mis comisiones bajo el sistema Sistema Nacional de Pagos los pagos.

Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente ☐ Caja de Ahorro ☐ Nro. de Cuenta: _____

Entidad Bancaria: _____ Sucursal: _____

CBU:

Adjuntar copia del encabezado del extracto Bancario.

► Otros Datos

Nro. de Matrícula: _____ Nro de Afiliado a OSSEG: _____

Declaro bajo juramento que la información suministrada precedentemente la hago de buena fe y me responsabilizo por su exactitud.

Lugar y Fecha

Firma, Aclaración y DNI

Ante cualquier duda, comuníquese directamente con nosotros al Tel. 011-5281-5910

Este formulario será válido cuando se presente adjuntando constancias de CUIT, Inscripción Ingresos Brutos, Matrícula, Pago Cs. Soc. o Monotributo.