

## Solicitud de Alta de ORGANIZADOR

### 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)
- Declaración Representantes Legales (ver al dorso)

## Solicitud de Alta de ORGANIZADOR

### Representante Legal/Apoderado 1

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: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

### Representante Legal/Apoderado 2

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: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|           |           |
|-----------|-----------|
| Cod. Int. | Ejecutivo |
|           |           |

Firma y Aclaración Productor