	AL	TA DE F	PRODUC	CTOR				Bravinsi
Nº - NOMBRE DE AGENTE / ORG. ASIGNADO		Nº PRODUCTOR DELEGACIÓN ASIGNADA						Provinci Seguros
GRILLA COMISIONAL ZON	NA ASIGNADA	N	NÚMERO	SUCURSA	AL BPBA			
DATOS DEL SOLICITANTE								
APELLIDO	NOMBRES	3					T. DOC.	NÚMERO DOCUMENTO
F. DE NACIMIENTO ESTADO	CIVIL ACTIV	IDAD U O	CUPACIÓ	N	NAC	CIONALIDAD		
DOMICILIO LEGAL								
CALLE		NRO.	PISO	DPTO.	C. P.	LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO	CELULAR				EMAIL			
DOMICILIO COMERCIAL (Pare e	envío de docun	nentaciór	ı - Solo <i>F</i>	Agentes	de Casa	Central)		
CALLE		NRO.	PISO	DPTO.	C. P.	LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO	CELULAR				EMAIL			_
DATOS IMPOSITIVOS								
TIPO PERSONA C.U.I.T / C.U.	I.L		CC	ONDICIÓN	I FRENTE	AL IVA TIPO		SUJ. OBLIGADO PEP
CONDICIÓN RETENCIÓN GANANO	Marca	EXCEPTU ar con una (X ruebe tal cor	SI () lo que co	NO)		SI	N INGRESOS BRUTOS NO rá presentar constancia fehaciente
DATOS DE LA ACTIVIDAD								
MATRÍCULA № AFILIADO	OSSEG (CBU						
DOCUMENTACIÓN A PRESENT	AR							
REFERENCIAS COMERCIALES	ESTATUTO S	SOCIAL (P.	. JURÍDIC	AS)	MATRÍC	ULA PRODUCTO	R CARI	NET O. SOCIAL OSEG
INGRESOS BRUTOS LOCAL	FORMULARI	O INSCRIF	PCIÓN AF	IP				
Fotocopia LEGIBLE del pago de laFotocopia LEGIBLE del formulario			_				· -	
 Fotocopia LEGIBLE del formulario DE ESTAR EXENTO EN ALGUNO DE ESTA Fotocopia LEGIBLE del carnet de a a descontar el 1%. DADO QUE NO ME ENCUENTRO EL 2% POR DICHO CONCEPTO 	os regimenes debe afiliación a OSSEG AFILIADO A OSS	RÁ PRESENT 6. De no es SEG Y NO	rar consta star afiliado PRESEN	nncia fehad o, solicitar TARÉ CEI	CIENTE QUE en OSSEC	PRUEBE TAL CONDIC G un "certificado d O DE NO ADHES	ción. le no adhesión"do ción, ME NOTIFIO	nde OSSEG autorice a la Cía.
 Forma de pago de Comisiones (CB nombre completo del titular y N° de entidad. 	CBU) o certificaci	ón extendi	da por el b					
- Art. 19º: Presentar comprobante ob	· -							
Informe Veraz / Nosis: actualizadoConvenio de Rendición: Las Partes				cualquier	a de ellas	podrá dar por con	cluida la relación	comercial existente entre las
partes sin expresión de causa, notificada resarcimiento o compensación de r	ficando su decisió	n a la otra i	por medio	fehaciente	con treint	ta (30) días de an		
UD. FUE PRESENTADO POR EL S								
Perfil Fuerza de Venta:		Ejec	cutivo As	signado:			_	
LUGAR Y FECHA		FIRMA Y ACLARACIÓN DEL AGENTE TIPO Y						NÚMERO DOCUMENTO

FR-COM-003-04