

## **SOLICITUD ALTA PRODUCTOR**

Apellido y Nombre:					
Documento:	Tipo:	DNI/C.I./LU (*)			
	Nro.:				
	Lugar de emisión:				
	(*) tachar	lo que no corresponda			
_					
Domicilio laboral:	Calle:				
	Nro.:				
	Localidad:				
	C.P.:				
	_				1
Datos de contacto:	T.E. de línea:				
	Celular Nro.:				
	Fax Nr	D.:			
	Email:				
				_	
Matrícula Nro:					
				_	
Situación ante el I.V.	A.:				
				_	
C.U.I.T.:					
				_	
Ingresos Brutos:					
				_	
Afiliado OSSEG Nro.:					
		7			
Fecha:		_			
				1	
C.B.U. Nro.:				Firma:	
Deberá anexarse al preser	nte formul	ario de Alta firmado	en original la si	guiente docume	ntación:

Constancia de AFIP por Impuesto a las Ganancias

Constancia de Ingresos brutos.

Fotocopia de D.N.I.

Constancia de rúbrica del libro de producción

Constancia de rúbrica del libro de cobranzas

Constancia de cursos de la SSN ( el productor la puede bajar directamente de la página de la SSN ingresando con su Nro. de matrícula)

Constancia de C.B.U. indicando banco, sucursal y tipo de cuenta (C/A o C/Cte)

Constancia de Pago de Matrícula

Fotocopia CIPAS

Constancia de inscripción en la U.I.F.