

Sres. Proveedores y/o Productores**1 – Denominación de la Empresa y/o Persona Física**

Nombre y Apellido o Denominación Social:

Domicilio :Calle:Nº:.....C.P.:.....

Localidad:.....Provincia:.....

Teléfono:Fax:..... Mail de contacto:.....

Nº Matrícula de productor / Asesor: **Página Web: www.....**

2 – Situación Impositiva

C.U.I.T Nº: (Adjuntar Formulario de Inscripción) Responsable Monotributo ☐ Sujeto No categorizado ☐

Impuesto a las Ganancias

Inscripto ☐ No Inscripto ☐ Exento ☐ (adjuntar copia de resolución de AFIP que otorgó la exención)

Sujeto pasible de Retención Ganancias RG 830/2000 ☐

Impuesto al valor agregado

Inscripto ☐ No Inscripto ☐ No Responsable ☐ Exento ☐ (adjuntar copia de resolución de AFIP que otorgó la exención)

Resoluciones Generales N°18/97, Complementarias Y Modificatorias:

Sujeto pasible de Retención IVA. ☐

Sujeto No Pasible De Retención IVA Por:

Incluido en el art. 2° o 3° de la R.G. N° 18/97

Entidades financieras sujetas a disp. Ley 21.526

Empresa Promovida

Exclusión Total o Parcial RG 17

Otros

☐ (Adjuntar copia de la exclusión)

☐

☐ (Adjuntar copia del Decreto Promocional)

☐ (Adjuntar copia de la exclusión)

☐ (Adjuntar copia de la exclusión)

Impuesto Sobre Los Ingresos Brutos

Inscripto Local N°..... Jurisdicción

Conv. Multilateral N°..... Jurisdicción Sede

No Inscripto ☐ (Adjuntar carta en carácter de DDJJ detallando el motivo)

Exento ☐ (Adjuntar carta en carácter de DDJJ detallando el motivo)

1. Sujeto no pasible de Retención: Capital Federal ☐

2. Sujeto no pasible de Retención: Provincia de Buenos Aires ☐

3. Sujeto no pasible de Retención: Provincia de Santa Fe ☐

4. Sujeto no pasible de Retención: Provincia de Córdoba ☐

En caso de estar exento adjuntar copia de la respectiva constancia de exención, ítems 1 a 4 o Form. CM 05.

Las constancias y o formularios que se adjuntan a la presente deben estar firmados en original por persona autorizada de la compañía.

3 Información Bancaria

Autorizamos a acreditar en la cuenta detallada a continuación, todos los pagos que deban efectuarnos como consecuencia de la relación comercial que mantenemos con Uds.

BANCO	SUCURSAL	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	MONEDA

Nº DE C.B.U.

TITULAR (*)

(*) En caso de ser cuenta conjunta, informar textualmente los titulares según consta en vuestro extracto

4 iBroker

Si ☐ No ☐

5 Ramos Habilitados (Para uso Interno – Por favor marcar con “X” los ramos a habilitar e indicar el Suscriptor donde corresponda)

Ramo	Suscriptor	Ramo	Suscriptor	Ramo	Suscriptor
AERONAVEGACION	---	CRISTALES	---	ROBO	---
ACC.PERSONALES	---	INCENDIO	---	SEGURO TECNICO	---
AUTOMOTORES		INT COMERCIO	---	TRANSPORTE	---
CAUCION		RESPONS. CIVIL	---	VIDA COLECTIVO	---
COMBINADO FLIAR		RIESGOS VARIOS	---	VIDA OBLIGATORIO	---

Declaro/mos bajo juramento que la presente Declaración Jurada ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha:.....

Firma:

Carácter Invocado:.....