

## INFORMACION DEL BENEFICIARIO/PROVEEDOR

Fecha:

Sres. Banco de Comercio S.A.

Presente.

A continuación, detallamos información de nuestro proveedor beneficiario de nuestros pagos al exterior, con carácter de declaración jurada:

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| RAZON SOCIAL:  |                                     |
| DOMICILIO FISCAL:  |                                     |
| N° DE IDENTIFICACION FISCAL EN EL PAIS DE RESIDENCIA:  |                                     |
| SITIO WEB:   |                                     |
| ACTIVIDAD:   |                                     |
| INDUSTRIAL   | COMERCIAL                           |
| BROKER   |                                     |
| SERVICIOS (DETALLAR):  |                                     |
| OTRO (DETALLAR):   |                                     |
| RUBRO:   |                                     |
| PERSONA DE CONTACTO:   |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |                                     |
| FECHA DE INICIO DE LA RELACION COMERCIAL (MES/AÑO):  |                                     |
| CONOCIMOS A LA FIRMA A TRAVES DE:  |                                     |
| INTERNET   | CATALOGOS                           |
| FERIAS   | PUBLICIDADES                        |
| OTROS (DETALLAR):  |                                     |
| <b>TOTALES PAGADOS:</b>  |                                     |
| <b>2021</b>  | <b>2022</b>                         |
| PAGADO (USD O EQUIV):  | PAGADO (USD O EQUIV):               |
| OFICIALIZADO (O SERVICIO PRESTADO):  | OFICIALIZADO (O SERVICIO PRESTADO): |
| <b>2023</b>  | <b>2024</b>                         |
| PAGADO (USD O EQUIV):  | PAGADO (USD O EQUIV):               |
| OFICIALIZADO (O SERVICIO PRESTADO):  | OFICIALIZADO (O SERVICIO PRESTADO): |
| TENEMOS PRÓRROGAS SOLICITADAS AL BCRA POR DEMORAS EN LA DEMOSTRACION DEL INGRESO ADUANERO DE MERCADERIAS PAGADAS A ESTE PROVEEDOR. |                                     |
| NO   |                                     |
| SI (DETALLAR):   |                                     |
| COMENTARIOS ADICIONALES:   |                                     |

FIRMA

ACLARACION

DNI

RAZON SOCIAL

CUIT