 *SOLICITUD ALTA CLIENTE *

*CLIENTE Nº*………………………

*CUIT Nº……………………………*

**Razón Social:** ......................................................................................................................................... ...........................................................................

CUIT N°: ......................................................... Fecha de inicio de Actividad ........./........../......................................................................

**Domicilio Legal:** ..................................................................................................................... Localidad: ................................................................... C.P.:.....................…………Prov.:...................................................................……. Tel.: .....................................………………………………………… **Domicilio Comercial/Entrega:**.................................................................................................Localidad: ...................................................................  
C.P.:..........................................Prov.:.......................………………………................Tel.:...............................................................................…………… Fax:…………………………………………..E-Mail:………………………………………………….Web:.....................................................................

**Tipo de Actividad**:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Forma de Contacto** Telefónico …… Visitado……

**Nómina del Directorio y/o integrantes de la Sociedad:**

1) Apellido y Nombres:........................................................................................................................................... Cargo:.......................................................   
 CUIT/ DNI: ........................................................

2) Apellido y Nombres:........................................................................................................................................... Cargo:.......................................................   
 CUIT/ DNI:..........................................................

**Desarrollo de actividad comercial en:** (Adjuntar Títulos de Propiedad o Locación).

Oficina/Local de:.................mts. Propio:….. Alquilado: ........

**Cantidad de Personal:**  ..................................................

**Maquinarias que posee**: …………..………………………………………. ……………………………………………………….

……………………….……………………………...……. ……………………………………………………….. …….

**REFERENCIAS:**

**Bancarias:** Entidades Bancarias y/o Financieras con las que opera:

1) Entidad: ............................................... Sucursal: ............................................. Cta. Cte.: ....................................... Tel.: ............................................

2) Entidad: .............................................. Sucursal: ............................................... Cta. Cte.: ....................................... Tel.: ............................................

**Comerciales:**

1) Proveedores............................................... Contacto...................................................Tel:.................................Monto y Plazo Crédito…………………...

2) Proveedores................................................Contacto...................................................Tel:.................................Monto y Plazo Crédito…………………..

3) Proveedores................................................Contacto...................................................Tel:.................................Monto y Plazo Crédito…………………..

**Clientes:**1)......................................2).............................................................3) ....................................................4)..........................................................

**Documentación a Adjuntar:** **S.A., S.R.L., u otras**

Unipersonal o Sociedad de hecho Solicitud de Crédito Completa.

*Solicitud de Crédito Completa. Formulario CUIT (Firma y sello original)*

*Formulario CUIT (Firma y sello original) Formulario Inscripción Ingresos Brutos y exención si corresponde*

*Formulario Inscripción Ingresos Brutos y exención si* corresponde Fotocopia últimas seis (6) posiciones del IVA.

Fotocopia últimas seis (6) posiciones del IVA. Fotocopia 2 últimos balances firmados por Contador P. y certif. por Consejo Pof.

Fotocopia ULTIMA DDJJ BS PERSONALES Y GANANCIAS Fotocopia Contrato Social o Estatuto y sus modificaciones .

Fotocopia DNI de los socios Fotocopia Títulos de Propiedad Inmueble y/o automotor a nombre de la sociedad.

Fotocopia de títulos de Propiedad, inmueble y/o automotor, o en su defecto:   
 Manifestación de Bienes y Estado Patrimonial firmado en original

Por Contador y certificada por Consejo Profesional de Ciencias Económicas.

……………..…….............................................................. …… ……………………………………………… ……………………..

**Firma y Aclaración de los titulares Firma y Aclaración de los titulares**

**CREDITO REQUERIDO Y OPINION DE VENTAS**……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………… …. ………………………………………………… ………………………………………………….

**Firma y Aclaración Vendedor** **Firma y Aclaración Sup./Jefe/ Gte** **Fecha de Recepción Dpto de Créditos**

**MONTO CREDITO OTORGADO**…………………………………….**Observaciones**……………………………………………………………………………..

............................................................................................................................ **FIRMA**........................................ **FECHA** … ……………