

 Allaria	Apertura	Actualización	Incorporación	Sujeto Ob.
	FECHA/...../.....	USO DE FIRMA Indistinta <input type="checkbox"/> Conjunta <input type="checkbox"/>		COMITENTE N°
	PARA USO EXCLUSIVO DE PERSONAS JURIDICAS			
RAZÓN SOCIAL				
Fecha de Constitución:		CUIT:		
Fecha de Inscripción:		Lugar de Inscripción:		
N° Inscript./ T° / F° / L°:				
Domicilio Administración:				
Domicilio Comercial:				
Actividad Principal:				
Teléfonos:				
Correo Electrónico:	@			
	@			
	@			
Accionistas/Propietarios:				
Beneficiario Final / Controlante de la cuenta:				
Condición ante IVA:		Condición ante Ganancias:		
Condición ante IIBB				
DATOS PERSONALES	REPRESENTANTE		REPRESENTANTE	
Apellido:				
Nombre completo:				
DNI / LE / LC:				
Extranjeros-CI/Pasaporte:				
Nacionalidad:				
Lugar de Nacimiento:				
Fecha de Nacimiento:				
CUIT/CUIL:				
Teléfono Particular:				
Domicilio Particular:				
Actividad principal, profesión, oficio o industria:				
Estado Civil:				
Cargo en la Sociedad:				
Vencimiento del cargo:				
Nuevo vencim.del cargo:				
FIRMA REPRESENTANTES:				
CONFECCIONÓ	OFICIAL	ADMINISTRADOR	AUTORIZÓ	