

## Solicitud de Alta de Entes

(1) Para intervención exclusiva del Servicio Administrativo Financiero (S.A.F.)

Entidad de Proceso:			
Entidad Emisora:			
Id. Comprobante:			Estado: <input type="text"/>
Fecha Autorización:	<input type="text"/>	Fecha Ult. Actualiz.:	<input type="text"/>

(2) Para completar por el interesado

Clase:	<input type="checkbox"/> Cliente: <input type="checkbox"/> Beneficiario: <input type="checkbox"/> Banco: <input type="checkbox"/>	Nro. Ente:	<input type="text"/>
Tipo:	Identificador:	Documento:	
Personería: <input type="text"/> Origen: <input type="text"/> País: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> Código: <input type="text"/> Cuit de Rel.: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	
Denominación:	<input type="text"/>		
Observaciones:	<input type="text"/>		

Características:
Organismo Oficial: <input type="checkbox"/> Empleador: <input type="checkbox"/> SAF: <input type="checkbox"/> Org. Multilateral: <input type="checkbox"/> Agente de retención: <input type="checkbox"/> Excl. FR <input type="checkbox"/>

Situación Impositiva*:	Monotributista: <input type="checkbox"/>	Categoría: <input type="text"/>	Actividad: <input type="text"/>
Iva: <input type="text"/>	Ganancias: <input type="text"/>	I. Brutos: <input type="text"/>	

Contacto*:			
Nombre: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
Mail: <input type="text"/>	Web: <input type="text"/>	Observaciones: <input type="text"/>	

Actividad*:	
Sector: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Sub Sector: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Económica Primaria:	<input type="text"/>
Económica Secundaria 1:	<input type="text"/>
Económica Secundaria 2:	<input type="text"/>

Domicilio:

Tipo: Calle: Número: Piso: Dto:

--	--	--	--	--

País: Provincia: Ciudad: Localidad: CP:

--	--	--	--	--

Nombre: Teléfono: Celular: Fax:

--	--	--	--

Mail: Web: Observaciones:

--	--	--

Cuenta Bancaria \*\* :

Tipo de Operación: Alta

Banco: Suc.: Cuenta N°: Tipo: Moneda:

--	--	--	--	--

Ident.: N° Identificador: Denominación:

--	--	--

(3) Exclusivo para agrupaciones de Empresas

Agrupación de Empresas:

Tipo:  %:

Entes:

N° Ente CUIT Participante: Denominación: % Part.: % Rem.:

N° Ente	CUIT Participante:	Denominación:	% Part.:	% Rem.:

(4) Información específica para entes clase banco

Datos Bancos:

Identificación del Banco:  Agente CUT:

Cuenta Bancaria CUT:

Banco: Suc.: Cuenta: Tipo: Moneda: Ident.: N° Identificador: Denominación:

--	--	--	--	--	--	--	--

Datos Sucursales:				
Sucursal:	C. Matriz:	Denominación:	Ident.:	Nº de Identificador:
<input type="text"/>				
Domicilio:				
Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto.:
<input type="text"/>				
País:	Provincia:	Ciudad:	Localidad:	CP:
<input type="text"/>				
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mail:	Web:	Observaciones:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

<b>PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>	<b>FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN</b> ...../...../.....
	<b>FIRMA DEL RECEPTOR</b> .....
	<b>ACLARACIÓN</b> .....

\* Dato no obligatorio para los Entes que solo operan por Fondo Rotatorio.

\*\* Dato que no deberá ser informado por los Entes que solo operan por Fondo Rotatorio