



# **INSTRUCTIVO PARA REGISTRAR UN SEGUNDO TIPO DE SUJETO OBLIGADO CON EL MISMO CUIT**



## Para registrar un segundo Tipo de Sujeto Obligado con el mismo CUIT

1. Ingresar con el Tipo de Sujeto ya registrado.
2. Hacer clic en “Registrar Nuevo Tipo de Sujeto Obligado”

**Mis Datos**

**Datos Particulares del Sujeto Obligado**

Tipo de Persona: Persona Física  
CUIT: [redacted]  
Tipo de Sujeto: [redacted]  
[Registrar Nuevo Tipo de Sujeto Obligado](#) [Registrarse como Oficial de Enlace](#)

Nombre: [redacted]  
Documento: Documento Nacional de Identidad: [redacted]

**Domicilio**  
País: Argentina

3. Elegir el Tipo de Sujeto

**1- Selección Tipo de Sujeto**

**Elegir**  
Personas Jurídicas que Reciben Donaciones o Aportes de Terceros  
Profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los ejos: profesionales de C. Eco  
Profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los ejos: profesionales de C. Eco  
Profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los ejos: profesionales de C. Eco  
Profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los ejos: profesionales de C. Eco  
Profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los ejos: profesionales de C. Eco  
Registro de la Propiedad Automotor y Otros - Dirección Nacional de los Registros Nacionales de la F  
**Registro de la Propiedad Automotor y Otros - Registros Seccionales**  
Registro de la Propiedad Inmueble  
Registro Público de Comercio y Dig. de Control Personas Jurídicas - Inspección General de Justicia  
Registro Público de Comercio y Dig. de Control Personas Jurídicas - Órganos Representativos de  
Registro Público de Comercio y Dig. de Control Personas Jurídicas - Registros Públicos de Comercio  
Sector Seguros - Agentes de Seguros  
Sector Seguros - Asesores de Seguros  
Sector Seguros - Empresas Aseguradoras  
Sector Seguros - Intermediarios de Seguros  
Sector Seguros - Peritos y Liquidadores de Seguros Cuyas Actividades estén Regidas por las Leyes  
Sector Seguros - Productores de Seguros

4. Llenar los datos obligatorios (\*):

<b>Domicilio</b>	
Calle:	* Nro:
Piso:	Departamento:
Localidad:	
Cod. Postal:	
Provincia: CABA	
País: Argentina	
<b>Domicilio Especial</b>	
Calle:	Nro:
Piso:	Departamento:
Localidad:	
Cod. Postal:	
Provincia: CABA	
País: Argentina	
Actividad principal:	10001 Empleado
Supervisado Por:	No Supervisado
Teléfono:	(      ) *      *
E-mail:	

5. Finalizar haciendo clic en:

[Aceptar](#)

Cuando ingrese la próxima vez tendrá la opción de elegir el tipo de sujeto.