



Fianzas y Crédito

S.A. Compañía de Seguros

DATOS PRODUCTORES:

DATOS GENERALES:

NOMBRE:

DOMICILIO:

TELEFONO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:

PROVINCIA:

E-MAIL:

DATOS FISCALES:

MATRICULA:

Nº CUIT:

CATEGORIA IVA:

CONSUMIDOR FINAL

EXENTO

INSCRIPTO

NO INSCRIPTO

NO RESPONSABLE

RESPONSABLE MONOTRIBUTISTA

RETENCION GANANCIAS: LOCACION OBRAS Y SERVICIOS PROFESIONES LIBERALES

Nº INGRESOS BRUTOS:

¿INSCRIPTO EN OSSEG? SI NO

Nº INSCRIPCION OSSEG

PORCENTAJE DE RETENCION OSSEG:

TIPO EMPRESA:

TIPO DOCUMENTO:

Nº DOCUMENTO:

Nº CBU:

DOMICILIO LEGAL, ¿COINCIDE CON DOMICILIO COMERCIAL? SI NO

EN CASO CONTRARIO, POR FAVOR COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:

TELEFONO:

PROVINCIA:

Agradecemos adjuntar a la presente solicitud copia de la Credencial Fiscal, Inscripción de Ingresos brutos y último pago de la matrícula.