

Nº de RUT

RUBRO 7 - OTROS DATOS

Condición			
Importador	Exportador	Asimilado a Exportador	Imprenta Autorizada
Usuario directo Z. Franca	Usuario indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora
Establecim. De Temporada	No Contribuyente	Ent.no resid. sin activ. empr.	Ent. resid. Atribuidora de rent.
Imprenta Autorizada WEB	Comercio autorizado Tax free	Registro INAC - CVA 90 días	Registro INAC - CVA 30 días
Exonerado	Otros (detallar)		

Balance	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

Antecedentes					
En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma	Compra Total	Compra Parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
	Conversión Total	Conversión Parcial	Otros (detallar)		
Nombre o denominación del antecesor	Nº de Registro de Empresa		Nº de R U T		
sucesor					

RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.

Industria y comercio	Servicios Personales	Rural	Construcción	Civil
----------------------	----------------------	-------	--------------	-------

RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR

Persona Física (indicar)	Alta	Permanencia
---------------------------------	-------------	--------------------

Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
	Dueño		Director		Socio		Cónyuge Colab.		Administrador		Síndico			
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto					
	Representante				Representante Legal SAS				Otro					

Tipo de documento			Nº de documento			País de origen del documento		
-------------------	--	--	-----------------	--	--	------------------------------	--	--

C.I.	DNI	Pasaporte	1º Apellido	2º Apellido	1º Nombre	2º Nombre
------	-----	-----------	-------------	-------------	-----------	-----------

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
---------------------	--------------	------	-------

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia
---------------------------	--------------	-----------	--------------------

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
--------------	-----------	-------	--------	---------	--------	---------------

Complemento del domicilio	Nº torre, Edif., Block	Calle interna	Manzana	Solar
----------------------------------	------------------------	---------------	---------	-------

Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	Nº de Padrón	Nº de Secc. Judicial	Nº de Secc. Policial	Paraje
------	-----	----------------------------	--------------	----------------------	----------------------	--------

Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	--------------------	------------------------------------

Persona Física (indicar)

Persona Física (indicar)	Alta	Permanencia
---------------------------------	-------------	--------------------

Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS
	Dueño		Director		Socio		Cónyuge Colab.		Administrador		Síndico			
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto					
	Representante				Representante Legal SAS				Otro					

Tipo de documento			Nº de documento			País de origen del documento		
-------------------	--	--	-----------------	--	--	------------------------------	--	--

C.I.	DNI	Pasaporte	1º Apellido	2º Apellido	1º Nombre	2º Nombre
------	-----	-----------	-------------	-------------	-----------	-----------

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
---------------------	--------------	------	-------

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia
---------------------------	--------------	-----------	--------------------

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
--------------	-----------	-------	--------	---------	--------	---------------

Complemento del domicilio	Nº torre, Edif., Block	Calle interna	Manzana	Solar
----------------------------------	------------------------	---------------	---------	-------

Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	Nº de Padrón	Nº de Secc. Judicial	Nº de Secc. Policial	Paraje
------	-----	----------------------------	--------------	----------------------	----------------------	--------

Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	--------------------	------------------------------------

Observaciones

Firma del Representante o Autorizado	TIMBRE PROFESIONAL
Aclaración de firma	
Documento de Identidad	

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.