**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - SIPAF -**

 de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN:** |   |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN** |
| **1.1. INFORMACIÓN GENERAL** |
| CUIT |   |  |  |   |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL |   |   |   |   |
| NOMBRE DE FANTASÍA |  |  |  |  |
| FORMA JURÍDICA |  *(Ej.: S.R.L., S.A., Cooperativa, Unipersonal, etc).* |
| DISPOSICIÓN DE CREACIÓN |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN ELECTRÓNICA  |   |   | TELÉFONO |   |
| **1.2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA** |
| CÓDIGO DE ACTIVIDAD |  *(se obtiene del sistema registral de AFIP)* |
| CATEGORÍA GANANCIAS |  *(completar “Inscripto”, “Monotributo” ó “Exento”)* |
| CATEGORÍA IVA |  *(completar “Inscripto”, “Monotributo” ó “Exento”)* |
| API: IIBB / CONV. MULTILAT. |  *(completar con el Nro. de Inscripción, Conv. Mult. ó “Exento”)* |
| **1.3. DOMICILIO LEGAL** |
| DIRECCIÓN |   |   |   |   |
| LOCALIDAD |   |   | CP |   |
| PROVINCIA |   |   | PAÍS |   |
| TELÉFONO |  |  | E-MAIL |  |
| **1.4. OTROS DOMICILIOS** ***(opcional)*** |
| TIPO |  |  | DIRECCIÓN |  |
| LOCALIDAD |   |   | CP |   |
| PROVINCIA |   |   | PAÍS |   |
| TELÉFONO |  |  | E-MAIL |  |
| **2. PERSONAS FÍSICAS RESPONSABLES DE LA INSTITUCIÓN** |
| **2.1.** |
| CARGO |   |  *(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.)*  |
| APELLIDO |  | NOMBRE |  |
| DNI/LC/LE/CF/PAS/CI  |   | CUIL |   |
| FECHA NACIMIENTO |   | SEXO |   |
| ESTADO CIVIL |   | DOMICILIO LEGAL |   |
| LOCALIDAD |   | CP |   |
| PROVINCIA |   | PAÍS |   |
| E-MAIL |   | TELÉFONO |   |
| **2.2.** |
| CARGO |   |  *(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.)*  |
| APELLIDO |  | NOMBRE |  |
| DNI/LC/LE/CF/PAS/CI  |   | CUIL |   |
| FECHA NACIMIENTO |   | SEXO |   |
| ESTADO CIVIL |   | DOMICILIO LEGAL |   |
| LOCALIDAD |   | CP |   |
| PROVINCIA |   | PAÍS |   |
| E-MAIL |   | TELÉFONO |   |
| **2.3.** |
| CARGO |   |  *(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.)*  |
| APELLIDO |  | NOMBRE |  |
| DNI/LC/LE/CF/PAS/CI  |   | CUIL |   |
| FECHA NACIMIENTO |   | SEXO |   |
| ESTADO CIVIL |   | DOMICILIO LEGAL |   |
| LOCALIDAD |   | CP |   |
| PROVINCIA |   | PAÍS |   |
| E-MAIL |   | TELÉFONO |   |

|  |
| --- |
| **3. CUENTA/S BANCARIA/S DE LA INSTITUCIÓN** |
| BANCO | SUCURSAL | N° CUENTA | TIPO | N° CBU |
| CÓD. | DENOMINACIÓN | CÓD. | DENOMINACIÓN |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **3.1. PERSONAS FÍSICAS RELACIONADAS A LA CUENTA BANCARIA** |
|   | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | TELÉFONO | EMAIL |
| TITULAR |   |   |   |   |
| APODERADO |   |   |   |   |
| OTROS |   |   |   |   |
| **4. OBSERVACIONES / REFERENCIAS** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

LAS INFORMACIONES CONSIGNADAS SON EXACTAS Y REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FIRMA COMPROMETE A COMUNICAR DE INMEDIATO TODA ALTERACIÓN QUE SUFRIERAN LAS MISMAS, NO PRESENTAR RECLAMO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL ALGUNO EN TANTO NO SE LE INFORME EL ALTA DEFINITIVA COMO BENEFICIARIO.

 FIRMA Y SELLO

 DEL RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN