**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