**Denominación o Razón Social:**

**Actividad Principal:**

**Dirección:**

**Ciudad: Localidad:**

**Provincia: Cód. Postal:**

**Teléfonos: Fax:**

**Dirección Mail (Correo Electrónico):**

**Contacto: Nombre Completo**

**Cargo: Tel.:**

SITUACION IMPOSITIVA

**CUIT Nº :**

IVA

 *A) Responsable Inscripto * *B) Monotributista C) Excento*

INGRESOS BRUTOS

**Nº INSCRIPCIÓN :**

 *Convenio Multilateral (Adjuntar copia CM01 y copia CM05 en vigencia)*

 *Local (Adjuntar copia de inscripción en Rentas de la Provincia que corresponda) Exento*

Datos del Transporte:

Observaciones:

TODOS LOS DATOS APORTADOS POR EL CLIENTE DEBEN SER ACOMPAÑADOS DE LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE OTORGADA POR LOS ENTES OFICIALES.

(Constancia de AFIP, CM01 Y CM05)