

**Solicitud de Alta de Entes***(1) Para intervención exclusiva del Servicio Administrativo Financiero (S.A.F.)*

<b>Entidad de Proceso:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Estado:</b>	<input type="text"/>
<b>Entidad Emisora:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Id. Comprobante:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Fecha Autorización:</b>	<input type="text"/>	<b>Fecha Ult. Actualiz.:</b>	<input type="text"/>		

*(2) Para completar por el interesado*

<b>Clase:</b>	Cliente: <input type="checkbox"/> Beneficiario: <input type="checkbox"/> Banco: <input type="checkbox"/>	<b>Nro. Ente:</b>	<input type="text"/>
<b>Tipo:</b>	<b>Identificador:</b>	<b>Documento:</b>	
Personería: <input type="text"/> Origen: <input type="text"/> País: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> Código: <input type="text"/> Cuit de Rel.: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	
<b>Denominación:</b>	<input type="text"/>		
<b>Observaciones:</b>	<input type="text"/>		

<b>Características</b>	Org. Oficial: <input type="checkbox"/>	Empleador: <input type="checkbox"/>	SAF: <input type="checkbox"/>	Fondo Rotatorio: <input type="checkbox"/>	Org. Multilateral: <input type="checkbox"/>
------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------	---	---

<b>Situación Impositiva *</b>	Monotributo: <input type="checkbox"/>	
Iva: <input type="text"/>	Ganancias: <input type="text"/>	Ingresos Brutos: <input type="text"/>

<b>Contacto *</b>			
<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Fax:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mail:</b>	<b>Web:</b>	<b>Observaciones:</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>Actividad *</b>		
<b>Sector:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sub Sector:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Económica Primaria:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Económica Secundaria 1:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Económica Secundaria 2:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio:

Tipo: Calle: Número: Piso: Dto:

--	--	--	--	--

País: Provincia: Ciudad: Localidad: CP:

--	--	--	--	--

Nombre: Teléfono: Celular: Fax:

--	--	--	--

Mail: Web: Observaciones:

--	--	--

Cuenta Bancaria \*\* :

Banco: Suc.: Cuenta N°: Tipo: Moneda:

--	--	--	--	--

Ident.: N° Identificador: Denominación:

--	--	--

(3) Exclusivo para agrupaciones de Empresas

Agrupación de Empresas:

Tipo:  %:

Entes:

N° Ente	CUIT Participante:	Denominación:	% Part.:	% Rem.:

(4) Información específica para entes clase banco

Datos Bancos:

Identificación del Banco:  Agente CUT:

Cuenta Bancaria CUT:

Banco:	Suc.:	Cuenta:	Tipo:	Moneda:	Ident.:	N° Identificador:	Denominación:

Datos Sucursales:

Sucursal:	C. Matriz:	Denominación:	Ident.:	N° de Identificador:

Domicilio:

Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto.:

País:	Provincia:	Ciudad:	Localidad:	CP:

Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:

Mail:	Web:	Observaciones:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO ADMINISTRATIVO FINANCIERO	FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN    ...../...../.....
	FIRMA DEL RECEPTOR .....
	ACLARACIÓN .....

\* Dato no obligatorio para los Entes que solo operan por Fondo Rotatorio.

\*\* Dato que no deberá ser informado por los Entes que solo operan por Fondo Rotatorio