

APERTURA DE CUENTA

AREA SOLICITANTE	
AREA:	FECHA SOLICITUD:
PUESTO:	TE/FAX:
RESPONSABLE:	SERVICIO:

DATOS CLIENTE		
RAZON SOCIAL:		
NOMBRE FANTASÍA:		
ACTIVIDAD O SERVICIO:		
N° CUIT:		
DOMICILIO LEGAL:	CP:	TELEFONO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
EMAIL:	FAX:	

CONTACTO		
OPERATIVO:	PUESTO:	EMAIL:
ADMINISTRATIVO:	PUESTO:	EMAIL:
COBRANZAS:	PUESTO:	EMAIL:
FACTURACIÓN:	PUESTO:	EMAIL:

SERVICIOS

DATOS CONTABLES	
IMP. GANANCIAS:	CERT. de NO RETENCIÓN:
CONDICIÓN ANTE IVA	NO RESP.
	EXENTO

TIPO DE RECIBO		
RECIBO OFICIAL:	RECIBO:	RECIBO AUTORIZADO:
RECIBO PROVISORIO:	DNI (Facturas "C"):	

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR
COMPROBANTE DE CUIT
COMPROBANTE INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS
EXENCIÓN DE IIBB C.F Y GANANCIAS – En caso de no presentarlo se retendrá en cada pago el porcentaje correspondiente a cada factura

FORMA DE PAGO				
EFFECTIVO:	CHEQUE:			
TRANSFERENCIA:	BANCO:			