



Solicitud de Apertura de cuenta

Fecha:/...../.....

Razón Social:

CUIT N°: Condición ante IVA: Fecha de inicio de Actividad...../...../.....

Domicilio Legal: Localidad:

C.P.: Prov.: Tel.:

Domicilio Comercial/Entrega: Localidad:

C.P.: Prov.: Tel.: Fax:

E-Mail: Web:

Tipo de Actividad:

Contacto de cobranzas: Mail de cobranzas:

E-mail para enviar facturas electrónicas:

Contacto de Impuestos: Mail de Impuestos:

Nómina del Directorio y/o integrantes de la Sociedad:

1) Apellido y Nombres: Cargo:.....

CUIT/ DNI: Estado Civil: Fecha Nac.:/...../.....

2) Apellido y Nombres: Cargo:.....

CUIT/ DNI: Estado Civil: Fecha Nac.:/...../.....

3) Apellido y Nombres: Cargo:.....

CUIT/ DNI: Estado Civil: Fecha Nac.:/...../.....

Desarrollo de actividad comercial en: (Adjuntar Títulos de Propiedad o Locación).

Oficina/Local de: mts. Propio: En Alquiler:

Cantidad de Personal:

REFERENCIAS:

Bancarias: Entidades Bancarias y/o Financieras con las que opera:

1) Entidad: Sucursal: Cta. Cte.: Tel.:

2) Entidad: Sucursal: Cta. Cte.: Tel.:

3) Entidad: Sucursal: Cta. Cte.: Tel.:

Comerciales:

1) Proveedores..... Domic.: Tel.:.....

Contacto: Limite de crédito: Plazo de pago: Opera desde/...../.....

2) Proveedores..... Domic.: Tel.:.....

Contacto: Limite de crédito: Plazo de pago: Opera desde/...../..... 3)

Proveedores..... Domic.: Tel.:.....

Contacto: Limite de crédito: Plazo de pago: Opera desde/...../.....

Clientes: 1) 2) 3) 4).....

Si presenta la documentación que figura a continuación además del alta se evaluará un plazo de pago y un límite de crédito. Esto es independiente del alta, la cual se dará de forma automática y en el plazo no menor a 10 días tendrá una respuesta por el tema del crédito y plazo de pago.

Documentación a Adjuntar:

UNIPERSONAL O SOCIEDAD DE HECHO

- Solicitud de Crédito Completa
- Formulario CUIT (Firma y Sello original)
- Formulario Inscripción Ingresos Brutos y/o exención
- Fotocopia últimas 6 (seis) posiciones de IVA
- Fotocopia ÚLTIMA DDJJ BS PERSONALES Y GANANCIAS
- Fotocopia DNI de los socios
- Fotocopia Contrato de Locación (si corresponde)
- Fotocopia de títulos de Propiedad, inmueble y/o Automotor, o
- Manifestación de Bienes y Estado Patrimonial, firmado en Original por Contador P. y certificada por el Consejo Prof.

S.A., S.R.L., u otras

- Solicitud de Crédito Completa
- Formulario CUIT (Firma y Sello original)
- Formulario Inscripción Ingresos Brutos y/o exención
- Fotocopia últimas 6 (seis) posiciones de IVA
- Fotocopia 2 últimos balances firmados por Contador P. y certif. por Consejo Prof.
- Fotocopia DNI de los socios
- Fotocopia de Contrato de Locación (si corresponde)
- Fotocopia de Títulos de Propiedad Inmueble y/o automotor a nombre de la Soc.
- Fotocopia Contrato Social o Estatuto y sus modificaciones
- Fotocopia última acta de designación de autoridades

..... / / /
Firma de los titulares

..... / / /
Aclaración de las firmas



Solicitud de Apertura de cuenta

DATOS IMPOSITIVOS

Impuestos Nacionales

Impuesto a las Ganancias

Inscripto:.....No Inscripto:.....Monotributo:.....
 Exento:.....No Alcanzado:.....No Categorizado:.....

Impuesto al Valor Agregado

Inscripto:.....No Inscripto:.....Monotributo:.....
 Exento:.....No Alcanzado:.....No Categorizado:.....

Impuestos Provinciales

Nº de Inscripción en IIBB:.....

Convenio Multilateral:.....
 Contribuyente Local:..... Jurisdicción:.....
 Contribuyente Exento:.....Legislación de referencia:

SOLUTION BOX S.R.L. es Agente de Percepción de las siguientes jurisdicciones:

Ciudad Autónoma de Bs.As.: Percibir / No Percibir (tachar lo que no corresponda)

En caso de No corresponder, indicar motivo: Exento:..... Ag. Recaudación:..... (Adjuntar F.182) Otros:.....
 * Adjuntar documentación y/o indicar legislación respaldatoria.....

Provincia de Buenos Aires: Percibir / No Percibir (tachar lo que no corresponda)

En caso de No corresponder, indicar motivo: Exento:
 Certificado Exclusión:..... Vigencia:
 Certificado Reducción Alícuota: Porcentaje:..... Vigencia:.....
 * Adjuntar documentación y/o indicar legislación respaldatoria.....

Provincia de Misiones: Percibir / No Percibir (tachar lo que no corresponda)

En caso de No corresponder, indicar motivo: Exento:
 Certificado Exclusión: Vigencia:
 * Adjuntar documentación y/o indicar legislación respaldatoria.....

Provincia de Tucumán: Percibir / No Percibir (tachar lo que no corresponda)

En caso de No corresponder, indicar motivo: Exento:
 Certificado Exclusión: Vigencia:
 * Adjuntar documentación y/o indicar legislación respaldatoria.....

El presente formulario se debe acompañar de CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN en AFIP y Rentas (Constancia inscripción contribuyente local o CM01, CM05) y las constancias de NO PERCEPCIÓN y/o EXENCIÓN.

LEER CON ATENCIÓN:

El cliente queda notificado en este acto que en el caso de no entregar toda la documentación mencionada precedentemente SOLUTION BOX S.R.L. practicará las percepciones pertinentes según su carácter de AGENTE DE PERCEPCIÓN en Ingresos Brutos. La situación del cliente frente a tales tributos sólo se modificará cuando presente nueva documentación. La omisión de su presentación en tiempo y forma, será responsabilidad **exclusiva** del cliente. Las percepciones aplicadas por SOLUTION BOX S.R.L. conforme la condición denunciada por el cliente, no serán reintegradas bajo ningún concepto.

..... / / /
 Firma de los titulares

..... / / /
 Aclaración de las firmas



Solicitud de Apertura de cuenta

FIANZA

El Sr., D.N.I. N° con domicilio en en mi carácter de de C.U.I.T. N° manifiesto que los datos consignados son exactos y se ajustan a la realidad. Indistinta y conjuntamente declaro/amos en forma personal e irrevocable constituir/nos en fiadores solidarios, lisos y llanos principales pagadores/codeudores de todas las obligaciones contraídas y/o a contraer en lo sucesivo por la firma con SOLUTION BOX S.R.L. C.U.I.T. N° 30-70797502-0 con domicilio en Goncalves Dias 658 C.A.B.A. y hasta un máximo de (.....), haciendo expresa renuncia a los beneficios de división, excusión e interpelación previa en los términos de los artículos 1574, 1577, 1578, 1583, 1584, 1586, 1589 y ccds. del Código Civil y Comercial de la Nación. A todos los efectos legales nuestra empresa y los garantes se someten, ante cualquier controversia que pudiera surgir, a los Tribunales Ordinarios de la Capital Federal, con renuncia expresa a cualquier otro fuero y jurisdicción que pudiera corresponder. Acompañando al presente copia del D.N.I. del/los firmante/s y del documento que acredite la personería invocada.

.....
Firma de los titulares

.....
Aclaración de las firmas