

**Solicitud de Modificaciones, Rehabilitaciones y Reactivaciones 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>  | <input type="checkbox"/> 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"/><br>Origen: <input type="text"/><br>País: <input type="text"/> | Tipo: <input type="text"/><br>Código: <input type="text"/><br>Cuit de Rel.: <input type="text"/>                                  | Tipo: <input type="text"/><br>Número: <input type="text"/> |                      |
| <b>Denominación:</b>   | <input type="text"/>  |  |                      |
| <b>Observaciones:</b>  | <input type="text"/>  |  |                      |

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

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



|                          |                      |                      |                      |                      |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Datos Sucursales:</b> |                      |                      |                      |                      |
| Sucursal:                | C. Matriz:           | Denominación:        | Ident.:              | N° de identificador: |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Domicilio:</b>        |                      |                      |                      |                      |
| Tipo:                    | Calle:               | Número:              | Piso:                | Dto.:                |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| País:                    | Provincia:           | Ciudad:              | Localidad:           | CP:                  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre:                  | Teléfono:            | Celular:             | Fax:                 |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Mail:                    | Web:                 | Observaciones:       |                      |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |

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

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

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

|  |  |
|--|--|
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DEL<br/>SERVICIO ADMINISTRATIVO<br/>FINANCIERO</b> | 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