



Ministerio de Agroindustria

"P/ PERSONA JURÍDICA"

ANEXO II
CENSO DE PRODUCTORES

(Sustituye el ANEXO Ia de la Disposición Conjunta N° 19/10 TGN y N° 40/10 CGN)

Solicitud de Alta de Entes

(1) Para intervención exclusiva del Servicio Administrativo Financiero (S.A.F.)

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

(2) Para completar por el interesado

Clase:	Cliente: <input type="checkbox"/> Beneficiario: <input checked="" type="checkbox"/> Banco: <input type="checkbox"/>	Nro. Ente:	<input type="text"/>
Tipo:	Identificador:	Documento:	
Personería: PERSONA JURÍDICA Origen: LOCAL País: ARGENTINA	Tipo: CUIT NÚMERO Código: 30-12345678-7 Cuit de Rel.:	Tipo: Número:	
Denominación:	MADERAS ARG. SRL		
Observaciones:	<input type="text"/>		

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

Situación Impositiva :	Monotributo: <input type="checkbox"/>	
Iva: INSCRIPTO - RI	Ganancias: INSCRIPTO	Ingresos Brutos: INSCRIPTO

* Contacto :			
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:
CLEMECIO DIAZ	012345678910	123456789	
Mail:	Web:	Observaciones:	
EJEMPLO@hoImzil.com		SOCIO GERENTE	



Ministerio de Agroindustria

**ANEXO II:
CENSO DE PRODUCTORES**

(Sustituye el ANEXO Ia de la Disposición Conjunta N° 19/10 TGN y N° 40/10 CGN)

Actividad * : _____

Sector:	567890	ASERADERO
Sub Sector:		

Económica Primaria:		
Económica Secundaria 1:		
Económica Secundaria 2:		

Domicilio:

Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto:
FISCAL	TANUL	1234		

País:	Provincia:	Ciudad:	Localidad:	CP:
ARGENTINA	CORRIENTES	PASO DE LOS LIBRES	PASO DE LOS LIBRES	1234

Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:

Mail:	Web:	Observaciones:

Cuenta Bancaria ** :

Banco:	Suc.:	Cuenta N°:	Tipo:	Moneda:
NACION	PASO DE LOS LIBRES	123456789	CC	PESOS

Ident.:	N° Identificador:	Denominación:
CUIT	3012345678-0	MADERAS ARG. SRL



Ministerio de Agroindustria

ANEXO II
CENSO DE PRODUCTORES

(Sustituye el ANEXO Ia de la Disposición Conjunta N° 19/10 TGN y N° 40/10 CGN)

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:		
_____	_____	_____		

Teléfono: 0123 89567

Celular: 0123 157629

Email: ejemplo@hotmail.com

X

FIRMA DEL SOLICITANTE

CLEMENCIA DIAZ (PRESIDENTE)

ACLARACIÓN

INE 5678967

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.