

		FORMULARIO ALTA DE CLIENTE		N°
DATOS DE LA EMPRESA				
Denominación/Razón Social:				
Domicilio:				
Código Postal:		Provincia:		País:
Teléfono:			Website:	
SITUACION IMPOSITIVA				
CUIT:				
IVA (marcar con una cruz lo que corresponda): ☐ Responsable Inscripto ☐ Monotributo ☐ Consumidor Final ☐ Exento				
Ingresos Brutos:		Número de Inscripción:		
☐ Contribuyente Local				
☐ Convenio Multilateral				
☐ Exento				
(Adjuntar constancias de inscripción y en caso de corresponder, de exención)				
PERSONAS DE CONTACTO				
Nombre y Apellido:				
Teléfono:		Email:		
Persona encargada de pago:				
Teléfono:		Email:		
DATOS DEL DESPACHANTE				
Nombre y Apellido:				
Teléfono:		Email:		
Website:				
FACTURAR OPERACIÓN A		Razón social:		CUIT:
ACCIONISTAS - BENEFICIARIOS FINALES (con mas del 10% de participación)				
Tipo y número de documento	Nombre y Apellido	Cargo	Porcentaje de participación	PEP (SI/NO)

Aclaración:
El presente formulario tiene caracter de Declaracion Jurada.
La firma implica la aceptacion integral de los Terminos y Condiciones incluidos en este documento.
La documentacion deberá remitirse firmada en formato PDF por los canales habilitados por TECPLATA S.A: clientes@tecplata.com
TECPLATA S.A. podra solicitar documentacion complementaria para validaciones operativas, regulatorias o de seguridad.
La informacion suministrada debera mantenerse actualizada durante toda la relacion comercial.

- ☐ [Leí los terminos y condiciones de seguridad \(ver aquí\)](#)
- ☐ Acepto los términos y condiciones de seguridad

Firma digital del Responsable:

Aclaración:

Cargo:

Fecha y lugar: