

Solicitud de Modificaciones, Rehabilitaciones y Reactivaciones 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"/>
Entidad Emisora:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Id. Comprobante:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Estado: <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:	Personería: <input type="text" value="Fiscal"/> Origen: <input type="text" value="Argentina"/> País: <input type="text" value="Argentina"/>	Identificador:	Tipo: <input type="text" value="CUIT"/> Código: <input type="text" value="-----"/> Cuit de Rel.: <input type="text"/>
		Documento:	Tipo: <input type="text" value="DNI"/> Número: <input type="text"/>
Denominación:	<input type="text" value="NOMBRE Y APELLIDO del/la Beneficiaria"/>		
Observaciones:	<input type="text" value="Para completar por el interesado"/>		

Características:

Org. Oficial:	<input type="checkbox"/>	Empleador:	<input type="checkbox"/>	SAF:	<input type="checkbox"/>	Org. Multilateral:	<input type="checkbox"/>	Deudor Incobrable:	<input type="checkbox"/>	Agente de Retención:	<input type="checkbox"/>	Excl. FR:	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------

Situación Impositiva:	Monotributo:	<input type="checkbox"/>	Categoría:	<input type="checkbox"/>	Actividad:	<input type="checkbox"/>
Iva:	<input type="text" value="Inscripto/ No inscripto"/>	Ganancias:	<input type="text" value="Inscripto/ No inscripto"/>	Ingresos Brutos:	<input type="text"/>	

Contacto :

Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:
<input type="text" value="NOMBRE Y APELLIDO del/la Beneficiaria"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail:	Web:	Observaciones:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Actividad* :	<input type="text"/>
Sector:	<input type="text"/>
Sub Sector:	<input type="text"/>
Económica Primaria:	<input type="text"/>
Económica Secundaria 1:	<input type="text"/>
Económica Secundaria 2:	<input type="text"/>

SOLO SI TUVIESE

Domicilio:

Tipo: Calle: Número: Piso: Dto:

--	--	--	--	--

País: Provincia: Ciudad: Localidad: CP:

--	--	--	--	--

Nombre: Teléfono: Celular: Fax:

NOMBRE Y APELLIDO del/la Beneficiaria			
--	--	--	--

Mail: Web: Observaciones:

--	--	--

Cuenta Bancaria **

Tipo de Operación: Alta Baja

Banco:	Suc.:	Cuenta N°:	Tipo:	Moneda:

Ident.: N° Identificador: Denominación:

CBU	Nro CBU 22 DÍGITOS	
------------	---------------------------	--

DATOS BANCARIOS

(3) Exclusivo para agrupaciones de Empresas

~~Agrupación de Empresas:~~

~~Tipo: %:~~

~~Entes:~~

N° Ente	CUIT Participante:	Denominación:	% Part.:	% Rem.:

(4) Información específica para entes clase banco

~~Datos Bancos:~~

Identificación del Banco: <input type="text"/>	Agente CUT: <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------

~~Cuenta Bancaria CUT:~~

Banco:	Suc.:	Cuenta:	Tipo:	Moneda:	Ident.:	N° Identificador:	Denominación:

Datos Sucursales:				
Sucursal:	C. Matriz:	Denominación:	Ident.:	Nº de identificador:
Domicilio:				
Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto.:
País:	Provincia:	Ciudad:	Localidad:	CP:
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:	
Mail:	Web:	Observaciones:		

<hr/> FIRMA DEL SOLICITANTE
<hr/> ACLARACIÓN
<hr/> 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