



Fecha:

ALTAS /BAJAS / MODIFICACIONES CLIENTES**Datos Generales**

Razón Social:

Actividad Principal:

Domicilio Fiscal:

C.P:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

E-mail recepción factura Electrónica:

Contacto/s:

E-mail alternativo/s:

Contacto/s:

Domicilio entrega de Mercadería:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Datos Impositivos**Impuestos Nacionales - A.F.I.P. C.U.I.T. N.º:**

(adjuntar constancia inscripción AFIP)

Marque lo que corresponda:

	IVA		GANANCIAS
<input type="checkbox"/>	Responsable Inscripto (adjuntar constancia inscripción AFIP)	<input type="checkbox"/>	Responsable Inscripto (adjuntar constancia inscripción AFIP)
<input type="checkbox"/>	Monotributista (adjuntar constancia inscripción AFIP)	<input type="checkbox"/>	Monotributista (adjuntar constancia inscripción AFIP)
<input type="checkbox"/>	Exento (adjuntar constancia inscripción AFIP)	<input type="checkbox"/>	Exento (adjuntar constancia inscripción AFIP)
<input type="checkbox"/>	Agente de Percepción y/o Retención (adjuntar copia Resolución AFIP que los designa)	<input type="checkbox"/>	No Responsable (adjuntar constancia inscripción AFIP)
<input type="checkbox"/>	Exclusión Temporal (adjuntar constancia de exclusión AFIP)	<input type="checkbox"/>	Agente Autoretención (adjuntar copia Resolución AFIP que los designa)
<input type="checkbox"/>	Exención (adjuntar constancia de exención AFIP)	<input type="checkbox"/>	Exclusión / Exención (adjuntar constancia exclusión o exención AFIP)

**INGRESOS BRUTOS**

Nº Ingr. Brutos:

(adjuntar constancia inscripción)

<input type="checkbox"/>	Contribuyente Local	(adjuntar constancia inscripción local)
<input type="checkbox"/>	Exento (adjuntar constancia exención)	
<input type="checkbox"/>	Convenio Multilateral (adjuntar CM01, CM02 y CM05 (ult. DDJJ))	
<input type="checkbox"/>	Convenio Multilateral SICOM (adjuntar CM01, CM02 y CM05 (últ. DDJJ))	
<input type="checkbox"/>	Exención	(adjuntar certificado de exención)
<input type="checkbox"/>	No retención	(adjuntar certificado de no retención)
<input type="checkbox"/>	Agente de Recaudación	(adjuntar nómina de designación o const. inscripción e indicar en que jurisdicción aplica)

Si se encuentra comprendido en alguno de los siguientes ítems, marcar lo que corresponda:

- Estado Nacional, Estados Provinciales, Municipalidades, sus dependencias, reparticiones autárquicas y descentralizadas.
- Exento, desgravado o no alcanzado por el gravamen en Pcia. de Bs As.
- Certificado de Exclusión de Retención (total o parcial) en Pcia. de Bs As.
- Desarrolla actividades íntegramente fuera de la Pcia. de Buenos Aires.
- Es agente de recaudación (retenciones y/o percepciones) de IIBB de alguna jurisdicción.
- Es agente de retención y/o percepción de IVA o Ganancias.

En todos los casos la documentación deberá contar con sello de presentación o acuse de recibo del organismo correspondiente y firma en original de personal debidamente autorizado.

SANYO COLOR SA.

Departamento Impositivo