

FORMULARIO A2

ALTA DEL BENEFICIARIO

**PERSONAS JURÍDICAS, SOCIEDADES NO CONSTITUIDAS REGULARMENTE,
SOCIEDADES DE HECHO Y SUCESIONES INDIVISAS**

1. DENOMINACION O RAZON SOCIAL:
2. CUIT N°:
3. RENSPA N°:
4. DOMICILIO:
5. LOCALIDAD:
6. CP:
7. PROVINCIA:
8. TELEFONOS DE CONTACTO:
9. NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL:
10. CORREO ELECTRÓNICO:
11. ESTABLECIMIENTO:
12. UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO:
13. LOCALIDAD:
14. DEPARTAMENTO:
15. SUPERFICIE TOTAL:

<input type="checkbox"/>	Adjuntó copia fiel de la Resolución o el Decreto que otorga personería jurídica al beneficiario.
<input type="checkbox"/>	Adjuntó constancia de CUIT del beneficiario.
<input type="checkbox"/>	Adjuntó copia fiel de D.N.I. del representante legal del beneficiario.
<input type="checkbox"/>	Adjuntó copia fiel del Estatuto del beneficiario.
<input type="checkbox"/>	Adjuntó copia fiel del Acta de designación de autoridades del beneficiario con mandato vigente o resolución judicial que designe Administrador Sucesorio.
<input type="checkbox"/>	Adjuntó copia fiel del órgano directivo del beneficiario que aprueba la solicitud del beneficio y designa representante.



(Marcar con una x lo que se adjunta y corresponde)

Observaciones:

La información contenida en esta solicitud reviste el carácter de Declaración Jurada, y su falsedad y/o adulteración total o parcial configura delito, de acuerdo con el Artículo 292 del Código Penal de la Nación.

Lugar y Fecha:

Firma y Aclaración del Beneficiario o Apoderado:

CERTIFICACIÓN:

Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.

Lugar y fecha:

Firma y sello