

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - ACTUALIZACIÓN - SIPAF

..... de ..... de 2024

**INSTITUCIÓN:**

### 1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN

#### 1.1. INFORMACIÓN GENERAL

CUIT			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL			
NOMBRE DE FANTASÍA			
FORMA JURÍDICA		<i>(Ej.: S.R.L., S.A., Cooperativa, Unipersonal, etc).</i>	
DISPOSICIÓN DE CREACIÓN			
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		TELÉFONO	

#### 1.2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CÓDIGO DE ACTIVIDAD		<i>(se obtiene del sistema registral de AFIP).</i>	
CATEGORÍA GANANCIAS		<i>(completar "Inscripto", "Monotributo" ó "Exento").</i>	
CATEGORÍA IVA		<i>(completar "Inscripto", "Monotributo" ó "Exento").</i>	
API: IIBB / CONV. MULTILAT.		<i>(completar con el Nro. de Inscripción, Conv. Mult. ó "Exento").</i>	

#### 1.3. DOMICILIO LEGAL

DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CP	
PROVINCIA		PAÍS	
TELÉFONO		E-MAIL	

#### 1.4. OTROS DOMICILIOS *(opcional)*

TIPO		DIRECCIÓN	
LOCALIDAD		CP	
PROVINCIA		PAÍS	
TELÉFONO		E-MAIL	

### 2. PERSONAS FÍSICAS RESPONSABLES DE LA INSTITUCIÓN

#### 2.1.

CARGO		<i>(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.) .</i>	
APELLIDO		NOMBRE	
DNI/LC/LE/CF/PAS/CI		CUIL	
FECHA		SEXO	

NACIMIENTO			
ESTADO CIVIL		DOMICILIO LEGAL	
LOCALIDAD		CP	
PROVINCIA		PAÍS	
E-MAIL		TELÉFONO	

### 2.2.

CARGO		<i>(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.).</i>	
APELLIDO		NOMBRE	
DNI/LC/LE/CF/PAS/CI		CUIL	
FECHA NACIMIENTO		SEXO	
ESTADO CIVIL		DOMICILIO LEGAL	
LOCALIDAD		CP	
PROVINCIA		PAÍS	
E-MAIL		TELÉFONO	

### 2.3.

CARGO		<i>(Ej: Titular, Presidente, Socio Gerente, Tesorero, etc.).</i>	
APELLIDO		NOMBRE	
DNI/LC/LE/CF/PAS/CI		CUIL	
FECHA NACIMIENTO		SEXO	
ESTADO CIVIL		DOMICILIO LEGAL	
LOCALIDAD		CP	
PROVINCIA		PAÍS	
E-MAIL		TELÉFONO	

### 3. CUENTA/S BANCARIA/S DE LA INSTITUCIÓN

BANCO		SUCURSAL		N° CUENTA	TIPO	N° CBU
CÓD	DENOMINACIÓN	CÓD.	DENOMINACIÓN			

### 3.1. PERSONAS FÍSICAS RELACIONADAS A LA CUENTA BANCARIA

	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO	EMAIL
TITULAR				
APODERADO				
OTROS				

### 4. OBSERVACIONES / REFERENCIAS




**Santa Fe**

PROVINCIA

**DECLARACIÓN JURADA. LA FIRMA COMPROMETE A COMUNICAR DE INMEDIATO TODA ALTERACIÓN QUE SUFRIRAN LAS MISMAS, NO PRESENTAR RECLAMO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL ALGUNO EN TANTO NO SE LE INFORME EL ALTA DEFINITIVA COMO BENEFICIARIO.**

---

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA  
PRESENTACIÓN