

## DATOS IMPOSITIVOS DEL CLIENTE

## DATOS BASICOS DEL CLIENTE

DENOMINACIÓN/ RAZÓN SOCIAL

CÓDIGO DEL CLIENTE

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

- Es imperativa la presentación de los formularios **CM2**, **CM3** y **CM5**. Así como también fotocopia de **C.U.I.T.**, fotocopia de la **condición frente al I.V.A.** y fotocopia de **Ingresos Brutos**.
- En caso de ser Agentes de Percepción y/o Retención de Ingresos Brutos, es mandatorio adjuntar los formularios correspondientes.
- Dado que los datos solicitados resultan imprescindibles para mantener debidamente actualizada la información impositiva, sino contáramos con la misma, Caja de Valores S.A. no se hará responsable de los efectos a aplicar sobre la facturación de nuestros servicios.
- Asimismo, solicitamos que las modificaciones impositivas que se produzcan sean informadas en tiempo y forma.

**CONDICIÓN FRENTE AL IVA:**Inscripto  Exento  Monotributista  Consumidor final **CUIT N°:****N° DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS (LOCAL O CM)** Contribuyente Local  Convenio multilateral 

Sujeto exento del impuesto sobre los ingresos brutos

 SI  NO

Agentes de Percepción y/o Retención de Ingresos Brutos

 SI  NO

En caso de haberse declarado como Agentes de Percepción y/o Retención de Ingresos Brutos, especificar en el espacio a la derecha, la jurisdicción a la que pertenece.

N° de Agente de Percepción de Ingresos Brutos

**Domicilio de Facturación**

EN EXTRANJERO?

SI  NO 

PAÍS

CALLE

N° / PISO / DEPTO.

LOCALIDAD / CIUDAD

CODIGO POSTAL

PROVINCIA / ESTADO

**Datos de Contacto de Facturación**

	CONTACTO 1	CONTACTO 2
APELLIDO Y NOMBRE		
TELÉFONO DIRECTO / INTERNO		
CORREO ELECTRÓNICO DIRECTO		

Firma y Aclaración del Solicitante