



Alta de Clientes

Fecha: _____

Razón Social: _____

Nombre de Fantasía: _____

Dirección del Comercio: _____

entre calles: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Condición frente al IVA (marcar con una cruz según corresponda):

Resp. Inscripto Monotributista Exento

N° CUIT _____

N° DNI: _____

N° IIBB: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico _____

Sucursal: Neuquén Cipolletti Roca

Compra de Varios Compra de Cigarrillos

Adjuntar la siguiente documentación:

DNI: frente y dorso

Constancia de inscripción de AFIP

Constancia de inscripción de IIBB

Habilitación comercial

SE EFECTUARÁ EL ALTA UNA VEZ REUNIDA TODA LA DOCUMENTACIÓN.
TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS.