

22 de febrero de 2007

Sres.:

De nuestra consideración:

De acuerdo a vuestra solicitud de entablar relaciones comerciales, y abrir una cuenta corriente, con la Empresa. Le solicitamos los siguientes datos, para poder analizar la factibilidad de apertura de la cuenta.

- 1) Completar los datos del formulario de apertura de cuenta.
- 2) Fotocopia del ultimo balance, firmado por el contador responsable.
- 3) Nombre y dirección de tres proveedores.
- 4) Nombre y dirección de los Bancos que opera.
- 5) Fotocopia de la escritura de una propiedad, que no sea Bien de Familia y con su correspondiente dominio, perteneciente al firmante del documento de garantía
- 6) Fotocopia de la habilitación comercial.
- 7) Cupón de CUIT firmado por el titular
- 8) Dos expresos, por los que viajará la mercadería.

Sin otro particular, los saludamos muy atentamente.

**FORMULARIO DE APERTURA DE CUENTA CORRIENTE
DATOS DEL SOLICITANTE - PERSONA FÍSICA -**

NOMBRE/S: _____ APELLIDO: _____
DNI/LE/LC/(C.I. p/extranjeros): _____ EXPEDIDO POR: _____
CUIT: _____
FECHA LUGAR DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE CASAMIENTO: _____

PROFESION: _____

DOMICILIO COMERCIAL: _____ nro.: _____ piso: _____
dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____
PROVINCIA: _____ TEL: _____

DOMICILIO(particular) _____ nro.: _____ piso: _____
dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____
PROVINCIA: _____ TEL: _____

DATOS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE DEL CONYUGE: _____
LE,LC,DNI DEL CONYUGE N* _____
APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE: _____
APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE: _____

BIENES A SU NOMBRE

1) DIRECCION: _____ nro.: _____ piso: _____
dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____
PROVINCIA: _____ TEL: _____ INSCRIPTO SU DOMINIO _____

2) DIRECCION:: _____ nro.: _____ piso: _____
dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____
PROVINCIA: _____ TEL: _____ INSCRIPTO SU DOMINIO _____

3) DIRECCION:: _____ nro.: _____ piso: _____
dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____
PROVINCIA: _____ TEL: _____ INSCRIPTO SU DOMINIO _____

AUTOMOTORES

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____
PATENTE: _____

Nota: Debe adjuntar una fotocopia de pago de gas o teléfono del domicilio donde vive.
Remitir, a la brevedad, la siguiente pagina por correo, fax o e-mail. Adjuntar cupón de C.U.I.T. firmada.

firma _____
aclaración _____

**APERTURA DE CUENTA CORRIENTE
DATOS DEL SOLICITANTE - SOCIEDAD -**

NOMBRE DE LA SOCIEDAD: _____

FECHA Y LUGAR DE INSCRIPCIÓN DE LA SOCIEDAD: _____

CUIT: ____ - _____ - ____

DOMICILIO COMERCIAL: _____ nro.: _____ piso: _____

dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____ TEL: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ nro.: _____ piso: _____

dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____ TEL: _____

ACTIVIDAD: _____

AÑOS DE TRABAJO EN DICHA ACTIVIDAD: _____

DESEO ABRIR UNA CUENTA CORRIENTE POR \$ _____

DATOS DEL PRESIDENTE O SOCIO GERENTE

NOMBRE/S: _____ APELLIDO: _____

DNI/LE/LC: _____ CUIT: ____ - _____ - ____ CARGO: _____

DOMICILIO(particular) _____ nro.: _____ piso: _____

dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____ TEL: _____

BIENES A SU NOMBRE

1) DIRECCION: _____ nro.: _____ piso: _____

dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____ TEL: _____ INSCRIPTO SU DOMINIO _____

2) DIRECCION:: _____ nro.: _____ piso: _____

dto. _____ CP(_____) CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____ TEL: _____ INSCRIPTO SU DOMINIO _____

AUTOMOTORES

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

PATENTE: _____

Nota: Debe adjuntar una fotocopia de pago de gas o teléfono del domicilio donde desarrolla sus actividades la sociedad.

Remitir, a la brevedad, la siguiente pagina por correo, fax o e-mail. Adjuntar cupón de C.U.I.T. firmada.

firma _____
aclaración _____

PEDIDO DE INFORME COMERCIAL

EMPRESA: _____

RESPONSABLE : _____

DOMICILIO: _____

RUBRO: _____ TEL./FAX: _____

EMPRESA: _____

RESPONSABLE : _____

DOMICILIO: _____

RUBRO: _____ TEL./FAX: _____

EMPRESA: _____

RESPONSABLE : _____

DOMICILIO: _____

RUBRO: _____ TEL./FAX: _____

Nota: Remitir, a la brevedad, la siguiente pagina por correo o fax.

PEDIDO DE INFORME BANCARIO

BANCO: _____
SUCURSAL: _____

DOMICILIO: _____

CTA.CTE. N* _____ CAJA DE AHORRO N* _____

BANCO: _____
SUCURSAL: _____

DOMICILIO: _____

CTA.CTE. N* _____ CAJA DE AHORRO N* _____

BANCO: _____
SUCURSAL: _____

DOMICILIO: _____

CTA.CTE. N* _____ CAJA DE AHORRO N* _____

Nota: Remitir, a la brevedad, la siguiente pagina por correo, fax o e-mail.