



Tel: 011-4704-6373

Email: ventas@jesels.com.ar

1- DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASIA _____

CONTACTO _____

DOMICILIO COMERCIAL _____ Nº _____ PISO _____

COD POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO FISCAL _____ Nº _____ PISO _____

COD POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELEFONO COMERCIAL _____ TELEFONO PARTICULAR _____

E-MAIL _____ CELULAR _____

RESPONSABLE INSCRIPTO EXENTO MONOTRIBUTO

CUIT Nº _____ (adjuntar constancia de inscripcion)

Nº DE INGRESOS BRUTOS _____

REFERENCIAS COMERCIALES

	EMPRESA	TELEFONO	CONTACTO	Nº DE CUENTA
1-	_____	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____	_____

REFERENCIAS BANCARIAS

	EMPRESA	TELEFONO	CONTACTO	Nº DE CUENTA
1-	_____	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____	_____

	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL
1-	_____	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____	_____

2- CONDICIONES COMERCIALES

DESCUENTOS ASIGNADOS _____
PLAZO DE PAGO _____
CREDITOS ASIGNADOS _____
EL QUE SUSCRIBE _____ EN CARÁCTER DE _____
DE LA FIRMA _____ DECLARA QUE LOS DATOS SON
CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE HA SIDO CONFECCIONADO SIN FALSEAR NI OMITIR DATO
ALGUNO QUE DEBA CONTENER

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACION

DNI

3- DOCUMENTACION A PRESENTAR

FOTOCOPIA DEL DNI DE LOS INTEGRANTES
FOTOCOPIA DE INSCRIPCION AFIP
FOTOCOPIA DE CONTRATO DE LOCACION
FOTOCOPIA DE SERVICIO
COPIA DE ESTATUTO DE LA SOCIEDAD
ULTIMAS 6 PRESENTACIONES DE IVA

4- DATOS DE ENTRGA

DIRECCION DE ENTREGA _____
HORARIO DE ENTREGA _____
DIAS DE ENTREGA _____

DPTO COMERCIAL

OBSERVACIONES

AUTORIZADO POR

SUPERVISOR COMERCIAL

FIRMA Y ACLARACION DEL VENDEDOR