Código de Cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) DATOS DEL CLIENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o Razón Social:** |  |
| **CUIT: (1)** |  |
| **Domicilio Real: (2)** |  |
| Cód. Postal: |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| **Domicilio Comercial: (3)** |  |
| Cód. Postal: |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Teléfonos: |  | Correo Electrónico: |  |

**(1) Adjuntar** constancia de inscripción (CUIT) firmada en Original por Representante Legal del Vendedor

**(2)** Según el Código Civil: aquel en el cual éste establecida la familia de una persona y no donde están sus negocios

**(3)** Según el Código Civil: aquel donde centraliza la Administración de su empresa (puede coincidir con el Domicilio Real)

# 2) PARA PERSONAS FÍSICAS O SOCIEDADES DE HECHO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - Detallar el Nombre y Apellido del Titular, o de Todos los Componentes de la Sociedad de Hecho.- Si actuasen por Apoderado también detallar sus datos y “Adjuntar copia del Poder” | Tipo de Documento (DNI LE LC): **(4)** | Numero de Documento: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(4) Adjuntar** copia.

# 3) PARA PERSONAS JURÍDICAS (SA – SRL – SCA – etc.):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Detallar el Tipo de Instrumento de Constitución y las Modificaciones (Estatuto, Escritura, Acta o Contrato Constitutivo, etc.) **(4)** | Fecha de Emisión: | Datos de la Inscripción (Nº Inscripción en el Registro Correspondiente, etc.): | Fecha de Inscripción: | Lugar de la Inscripción: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(4) Adjuntar** copia donde figure la Inscripción en el Registro correspondiente.

# FIRMANTES: Datos el Presidente y de los Apoderados. Si hubiese firmantes que actúan como Apoderados, también detallar sus datos y “Adjuntar copia del Poder”

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Tipo y Nº de Documento: **(4)** |  | Cargo: |  |
| Detallar el Tipo de Instrumento que otorga el Poder (Poder, Acta de Designación de Autoridades, etc.): **(4)** |  |
| Fecha de Vencimiento del Mandato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Tipo y Nº de Documento: **(4)** |  | Cargo: |  |
| Detallar el Tipo de Instrumento que otorga el Poder (Poder, Acta de Designación de Autoridades, etc.): **(4)** |  |
| Fecha de Vencimiento del Mandato: |  |

**(4) Adjuntar** copia.

**ACTIVIDAD COMERCIAL:** marcar con una cruz en “todas” las actividades que corresponda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) Productor Agropecuario: |  | 3) Proveedor de Insumos y/o Bienes de Capital: |  |
| 2) Acopiador: |  | 4) Otros (Explicar la Actividad en **Observaciones**): |  |
| Actividad Principal (Indicar cual es la Actividad Principal) : |  |
|  |
| **Nº OPERADOR EN LA RUCA:** Para actividades 2) a 4) indicar el Nº de Operador en la RUCA: |  |
| **Observaciones**: |  |
|  |

**CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN:** (**Adjuntar** Copia simple del Título de Propiedad y/o de los Contratos de Arrendamiento)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Superficie del Terreno en Hectáreas | Localidad | Provincia | Indicar si es: Propio o Alquilado | Si es Alquilado: Indicar Nombre o Razón Social del Titular | Si es Alquilado: Indicar Tipo y Nº Documento del Titular |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DATOS ESTIMATIVOS DE LA PRESENTE COSECHA**: Solo se pide una estimación para ser presentada a ciertos Exportadores que lo piden como requisito para la apertura de cuenta.

Indicar Total Superficie Plantada y los % del Grano Sembrado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total Superficie Plantada en Hectáreas | % Soja | % Trigo | % Maíz | % Sorgo | % Otros |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No Inscripto | Inscripto: Nivel de Riesgo |
|  | 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**SISTEMA DE INFORMACIÓN SIMPLIFICADO AGRÍCOLA - SISA (RG AFIP 4310/18)**:

Para los Inscriptos: **Adjuntar** copia de la consulta en la página web de la AFIP del SISA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | SI | Indicar la Bolsa en la que están habilitados (Bs. As. / Rosario /Sta. Fe / E. Ríos / Córdoba / Bahía Blanca) |
|  |  |  |

# BOLSA DE CEREALES:

**DATOS BANCARIOS:** Deben ser cuentas a nombre del la Persona Física o Jurídica que completa el Formulario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cuenta Informada en el SISA **(\*)** | Otra Cuenta para el Pago de Mercadería **(\*\*)** |
| Banco: |  |  |
| Sucursal: |  |  |
| Tipo de Cuenta (Caja de Ahorros / Cta. Cte. / etc.): |  |  |
| Número de Cuenta: |  |  |
| Número de CBU (Clave Bancaria Uniforme): |  |  |
|  |  |  |

**(\*)** **Adjuntar** Carta Modelo de CBU (Según Modelo adjunto), con Firma Certificada por el Banco (hacer varias copias para contar para el envío a los posibles Compradores)

**(\*\*)** **Adjuntar** copia de una Constancia Bancaria donde figuren los datos declarados de la cuenta **(Completar sólo si desea que el Neto Imponible se gire a dicha cuenta y no a la publicada en el SISA.**

**INGRESOS BRUTOS:**

 **- Inscriptos en Provincias (No en Convenio Multilateral):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia | Número de Inscripción | Si cuentan con Exenciones (Indicar SI / NO) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Adjuntar** Copia de los Formularios de Inscripción

**Adjuntar** Copias firmadas en original de las Constancias de Exención extendidas por Rentas, o de las Notas donde el Sujeto declara la Norma Legal bajo la cual se considera comprendido a los efectos de justificar su exención

**- Inscriptos en Convenio Multilateral:**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Inscripción | Si cuentan con Exenciones (Indicar SI / NO) |
|  |  |

**Adjuntar** Copia de los Formularios Padrón Web (Constancia de Inscripción) y CM05 (Última DDJJ Anual presentada con Acuse de Recibo)

**Adjuntar** Copias firmadas en original de las Constancias de Exención extendidas por Rentas, o de las Notas donde el Sujeto declara la Norma Legal bajo la cual se considera comprendido a los efectos de justificar su exención

# RETENCIONES DE IMPUESTO A LAS GANANCIAS:

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de Resolución o de Norma por la cual están exentos: | Fecha Vencimiento de la Exención |
|  |  |
|  |  |

**Adjuntar** copia simple del Comprobante de Exención

# RETENCIONES DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO:

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de Resolución o de Norma por la cual están exentos: | Fecha Vencimiento de la Exención |
|  |  |
|  |  |

**Adjuntar** copia del Comprobante de Exención

**Firma del Titular, Apoderado, etc**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Aclaración (Nombre y Apellido): |  |
| Cargo / Carácter: |  | Tipo de Documento y Número: |  |