

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación/Razón Social:

Domicilio:

Código Postal:

Provincia:

País:

Teléfono:

Website:

SITUACION IMPOSITIVA

CUIT:

IVA (marcar con una cruz lo que corresponda): ☐ Responsable Inscripto ☐ Monotributo ☐ Consumidor Final ☐ Exento

Ingresos Brutos:

Número de Inscripción:

- ☐ Contribuyente Local
- ☐ Convenio Multilateral
- ☐ Exento

(Adjuntar constancias de inscripción y en caso de corresponder, de exención)
PERSONAS DE CONTACTO

Nombre y Apellido:

Teléfono:

Email:

Persona encargada de pago:

Teléfono:

Email:

DATOS DEL DESPACHANTE

Nombre y Apellido:

Teléfono:

Email:

Website:

FACTURAR OPERACIÓN A

El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento que los datos consignados precedentemente son correctos y que se compromete/n a notificar los cambios que sufran esos datos dentro de los 5 días hábiles de producidos, liberando expresamente a TecPlata S.A. de toda responsabilidad por errores u omisiones producidas por la falta de notificación mencionada precedentemente.

Firma:

Aclaración:

Cargo/Jerarquía:

Fecha y Lugar:

ACLARACIONES:

Tanto el presente formulario como la documentación de respaldo deberán contar con la firma original, apellido y nombre del firmante para su validez. En caso de enviarse el mismo por email en formato .pdf, se considerará como declaración jurada.

El original firmado por apoderado de la empresa deberá ser entregado antes de la facturación en las líneas de cajas:

- Terminal Tecplata SA, Calle Rio de Janeiro Oeste s/n, entre calle Muro y calle Alsina, Berisso
- Email: facturacion@tecplata.com