



HABILITACIÓN PARA REGISTRO Y CREDENCIAL FLORISTAS Y DISTRIBUIDORES

FECHA: / /

ALTA COMO FLORISTA [] DISTRIBUIDOR []

DATOS TITULAR DE CREDENCIAL

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO DOC: N° DOC:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: CÓD. POSTAL:

FOTOCOPIA DNI: []

DISTRIBUIDOR: FOTO 4X4: []

DATOS FACTURACIÓN:

CONDICIÓN IVA: RM [] RI [] EXE []

N° CUIT: COMP. PAGO []

CUIT A NOMBRE DE OTRA PERSONA/EMPRESA:

NOTA DEL TITULAR DEL CUIT: []

FOTOCOPIA DNI DEL TITULAR DEL CUIT: []

INGRESO A PARTIR DEL MES DE /

AUTORIZACIÓN JEFATURA DE MERCADO

FIRMA