

**HABILITACION PARA  
REGISTRO DE INGRESO  
PREFERENCIAL DE  
FLORISTAS Y  
DISTRIBUIDORES**



**NÚMERO  
ASIGNADO**

FECHA:  /  /20

INGRESA COMO: FLORISTA  DISTRIBUIDOR

**DATOS TITULAR DE LA CREDENCIAL**

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO DOC.:  N° DOC.:

CELULAR:

eMAIL:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:  CÓD. POSTAL:

FOTOCOPIA DNI  DISTRIBUIDOR: FOTO 4X4

**DATOS PARA REALIZAR LA FACTURACIÓN**

CONDICION IVA: MONOTRIBUTO  INSCRIPTO  EXENTO

N° CUIT:  COMPROBANTE DE AFIP

**CUIT A NOMBRE DE OTRA PERSONA O EMPRESA**

NOTA DE AUTORIZACIÓN DEL TITULAR

FOTOCOPIA DNI TITULAR

INGRESA A PARTIR DEL MES DE  DE 20

**AUTORIZACIÓN JEFATURA DE MERCADO**

FIRMA

ACLARACIÓN