



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VENDEDOR CONSIGNATARIO

FECHA: / /

APELLIDO Y NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED] CÓD.POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO: [REDACTED]

DNI N°: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

CUIT N°: [REDACTED] CONDICIÓN ANTE IVA: [REDACTED]

(ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ANTE AFIP)

FIRMA

ANTECEDENTES:

NÓMINA DE ASOCIADOS INSCRIPTOS

SOCIO N°	APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	ACTA N°	DÍA	MES	AÑO