

SOLICITUD DE ALTA DE BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN DEL ENTE/BENEFICIARIO:			
DOCUMENTO	TIPO (DNI/LE/LC/CI/DEX):	<input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>
IDENTIFICACIÓN	TIPO (CUIL/CUIT/CDI):	<input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>
APELLIDO Y NOMBRE / DENOMINACIÓN ENTIDAD		<input type="text"/>	
DOMICILIO	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>

SITUACIÓN IMPOSITIVA DEL ENTE/BENEFICIARIO: (Marcar según corresponda)			
MONOTRIBUTO: <input type="checkbox"/>		INGRESOS BRUTOS: <input type="checkbox"/> Activo / Exento <input type="checkbox"/>	
IVA: <input type="checkbox"/> Inscripto / Exento <input type="checkbox"/>		GANANCIAS: <input type="checkbox"/> Inscripto / Exento <input type="checkbox"/>	
NO CATEGORIZADO: (No reviste situación impositiva) <input type="checkbox"/>			
(EN CASO DE SER "NO CATEGORIZADO" PASAR AL APARTADO "CUENTA BANCARIA")			

ACTIVIDAD: (Completar de acuerdo con el Formulario de Inscripción en AFIP)			
Actividad Económica Primaria:	Código <input type="text"/>	Descripción	<input type="text"/>
Actividad Económica Secundaria 1:	Código <input type="text"/>	Descripción	<input type="text"/>
Actividad Económica Secundaria 2:	Código <input type="text"/>	Descripción	<input type="text"/>
Sector:	Código <input type="text"/>	Descripción	<input type="text"/>

CUENTA BANCARIA (Dato obligatorio)				
BANCO:	SUCURSAL:	CUENTA Nº:	TIPO:	MONEDA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLAVE BANCARIA UNIFORME (CBU):				
NOMBRE DEL TITULAR:			CUIT DEL TITULAR:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

"Es su obligación mantener actualizada esta información en nuestra base de datos. Toda actualización deberá ser informada. No será responsabilidad del Fondo Nacional de las Artes cualquier demora en el depósito de los fondos por su parte derivada de modificaciones a los datos oportunamente suministrados, no informadas en tiempo y forma."

El (los) que suscribe (n)..... en mi (nuestro) carácter de beneficiario de * solicito (amos) el ALTA, a efectos de lo cual adjunto(amos) la siguiente documentación.

.....
Firma de (los) solicitantes

.....
Aclaración

.....
Mail