

DATOS IMPOSITIVOS (SÓLO COMPLETAR CUANDO EL TITULAR SOLICITA CONDICIONES ESPECIALES DE FACTURACIÓN)

<input type="checkbox"/> Consumidor Final	<input type="checkbox"/> Exento	Cuando corresponda, completar CUIT y adjuntar N° de Ingresos Brutos con copia de Inscripción y formulario de AFIP	
<input type="checkbox"/> Responsable Inscrito	<input type="checkbox"/> Monotributista	CUIT	Necesita factura "A" Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Responsable no Inscrito			

En virtud de lo establecido por el artículo 320 de la disposición normativa (DPR Bs.As.) "B" 1/2004 - Dirección General de Rentas de la Provincia de Buenos Aires, actualizada por la resolución normativa N 021/10, hemos sido incorporados como agente de Recaudación sobre el impuesto a los ingresos brutos, jurisdicción Provincia de Buenos Aires (902).

De encontrarse usted incluido en el padrón publicado por ARBA, toda factura superior a \$50 será pasible de percepción, aplicando la tasa que en dicho padrón se establezca.

ADHESIÓN A DÉBITO AUTOMÁTICO PARA PAGO DE CUOTAS

<input type="checkbox"/> Débito directo de cuenta bancaria	CBU (22 dígitos) / N° de Tarjeta de crédito.																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									
D.A. con tarjeta de crédito																										
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> AMEX	Mes:	Año:																							
<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Diners	Banco Emisor	Firma y Aclaración del Titular de la Cuenta o Tarjeta																							

OBSERVACIONES

Lugar	Fecha	Firma del Titular	Aclaración

PSHB - SOLING 0419.