|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Buenos Aires, | ㅤ | de | ㅤ | de 20 | ㅤ |

Señor Presidente del Instituto Argentino del Envase,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El que suscribe, | ㅤ | |
| en representación de | | ㅤ |
| se complace en informarle que, encuadrándose sus actividades dentro de los estatutos del Instituto, solicita ser aceptado como socio. | | |

|  |
| --- |
| ㅤ |
| Firma y aclaración |

|  |
| --- |
| **Datos** **del solicitante** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón social | | |
| ㅤ | | |
| Nombre de fantasía | | |
| ㅤ | | |
| CUIT | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono |  | Celular/WhatsApp |
| ㅤ |  | ㅤ |
| Redes sociales | | |
| ㅤ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Condición frente al IVA | Impuesto a las ganancias – ¿Es agente de retención? |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingresos brutos Nº |  | Convenio |  | ¿Es agente de retención? |
| ㅤ |  | ㅤ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cantidad de empleados | ㅤ |

|  |
| --- |
| **Domicilio fiscal** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección |  | Localidad |
| ㅤ |  | ㅤ |
| Provincia |  | Código postal |
| ㅤ |  | ㅤ |
| Teléfono | | |
| ㅤ | | |

|  |
| --- |
| **Rubro** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fabricante/ representante de materias primas  e insumos  Fabricante de envases, embalajes y/o accesorios  Fabricante/ representante de máquinas y equipos | Servicios  Empresa usuaria de envases |

Descripción de la actividad de la empresa y productos que fabrica y/o comercializa

|  |
| --- |
| ㅤ |

|  |
| --- |
| **Representantes frente al IAE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERENTE** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARKETING** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENVÍO DE REVISTA IAE** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATENCIÓN A PROVEEDORES** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTACTO PARA ENVÍO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS** - Apellido y nombre | | |
| ㅤ | | |
| Teléfono (interno) |  | Email |
| ㅤ |  | ㅤ |

|  |
| --- |
| **Periodicidad de la facturación (Sólo para empresas)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mensual | Bimestral | Trimestral | Semestral | Anual |

|  |
| --- |
| **A completar por el IAE** |

**Resolución de Comisión Directiva**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acta N°: | ㅤ | Fecha: | ㅤ | Categoría asignada: | ㅤ |  | **Socio N°** | ㅤ |