|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |