

Fecha: / /

DATOS PERSONALES			
Nombre/Razón social			
Titular / Responsable			
Domicilio comercial			C.P.
Teléfonos		E Mail	
Fecha de Nac.		D.N.I	
Estado Civil		Nombre del Cónyuge	
CUIT N° (*)		Cond. Ante IVA (*)	
IIBB N° (*)		Cond. Ante IIBB (*)	
Matricula SSN	Alícuota Diferencial	IIBB: %	Seg: %

(*) Adjuntar constancias



REFERENCIAS COMERCIALES Y/O BANCARIAS			
Referencia Comercial N° 1-			
Referencia Comercial N° 2-			
Como llegó a Albacaución?			
Antigüedad en la matricula			
Le interesa recibir asesoramiento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Trabaja con aseguradoras de Caución	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuales?
Prima anual facturada en CAUCION (ultimo año)	\$	Cantidad de tomadores / pólizas	
Prima anual estimada en CAUCION	\$	Cantidad de tomadores / pólizas	

DATOS BANCARIOS	
Titular de la cuenta	
Nombre de Banco	
Numero sucursal	Tipo de cuenta
Numero de cuenta	
CBU	

Enviar por fax	(011) 43439411	Enviar por Mail	buenosaires@albacaucion.com.ar
----------------	----------------	-----------------	--

Comisiones iniciales pactadas	P.A. Directo %	P.A. Organizador %
-------------------------------	----------------	--------------------

Firma

Aclaración