

Fecha: Nro. Legajo:

 Alta Baja Modificación
Datos generales

 C.U.I.T. / C.U.I.L.: Razón social / Nombre y Apellido:
 GALENO SEGUROS S.A.

 GALENO ART S.A.

Domicilio Legal

 Calle: Nro: Piso: Depto:

 Localidad: Provincia: CP:

 Web: Teléfono: Celular:
Domicilio Comercial

 Calle: Nro: Piso: Depto:

 Localidad: Provincia: CP:

 Web: Teléfono: Celular:

 E-mail:
Datos Impositivos

Persona: (1)	Contribuyente en I. Brutos: (2)	Cond. I.V.A.: (3)	Cond. Ret. Gcias: (4)	N° Ing. Brutos
Exemptuado retención Gcias.: Sí (5) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Desde: <input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>			Exemptuado retención Ing. Brutos: Sí (6) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

(1) Indicará: F: Física J: Jurídica - (2) Indicará: M: Multilateral C: Común N: No Inscripto - (3) Indicará E: Exento NI: Resp. No Inscripto I: Resp. Inc. M: monotrib. - (4) Indicará: H: honorarios S: servicios M: monotrib. - (5) Presentará Const. De no Ret. De I.Gcias. - (6) Presentará Const.de no Ret. I. Brutos

RESERVADO GERENCIA DE PRODUCTORES

Ejecutivo de cuenta (Nombre y Apellido / N° Legajo)		Jefe Regional (Nombre y Apellido / N° de Legajo)	
Compañía:		Inicio Actividades:	
Matrícula:	Fecha Matrícula:	Sucursal:	Fin Actividades:
Categoría:	Canal:	Jerarquía:	Organizador:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pago Matrícula | <input type="checkbox"/> Inscripción Ingresos Brutos | <input type="checkbox"/> Convenio Multilateral | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada Sujeto Obligatorio / PEP |
| <input type="checkbox"/> Constancia CIPAS | <input type="checkbox"/> Inscripción Ganancias | <input type="checkbox"/> Fotocopia C.U.I.L. / C.U.I.L. | <input type="checkbox"/> Constancia de Inscripción de PAS ante UIF |
| <input type="checkbox"/> Constancia Rúbrica Digital | <input type="checkbox"/> Form. Alta/Modif. CBU / Const. Bancaria | <input type="checkbox"/> Convenio Firmado | |

 Firma de Conformidad
Productor - Asesor

 Firma de Conformidad
Gerente Regional

 Firma de Conformidad
Ejecutivo de Ctas. / Jefe Regional

 Firma de Conformidad
Gerente Canal