



**REGISTRO DE IMPORTADORES DE SOPORTES
MAGNETICOS Y ÓPTICOS Y MATERIAS PRIMAS
PARA SU PRODUCCION
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN**

1. **NOMBRE DE LA EMPRESA:**
2. **DIRECCIÓN:**
3. **LOCALIDAD:**
4. **TELÉFONO:** **CORREO:**
5. **SUCURSALES Y DEPOSITOS (DIRECCIONES Y TELEFONOS):**
- A)
- B)
- C)

6. **DATOS PERSONALES DE LOS RESPONSABLES**

NOMBRES	APELLIDOS
1-	
2-	
3-	
4-	

- | | | |
|---|-----------|--------------------------|
| 7. ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 8. CÉDULA DE IDENTIDAD RESPONSABLES | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 9. CERTIFICADO DE RADICACIÓN (EXTRANJEROS) | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 10. REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 11. REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 12. REGISTRO DE FIRMA DEL IMP. EN ADUANA | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 13. PATENTE MUNICIPAL | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 14. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 15. REPSE | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 16. CROQUIS | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 17. GOOGLE MAP | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |
| 18. ACTA DE ASAMBLEA O PODER | FOTOCOPIA | <input type="checkbox"/> |

19. **ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
- | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| LABORATORIO | <input type="checkbox"/> | DISTRIBUCIÓN | <input type="checkbox"/> |
| ESTUDIO DE GRABACIÓN | <input type="checkbox"/> | VENTAS | <input type="checkbox"/> |
| NEGOCIO DE ALQUILER | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |
| IMPORTACIÓN | <input type="checkbox"/> | | |
| EXHIBIDOR | <input type="checkbox"/> | | |

20. **USO INTERNO**

NÚMERO DE EXPEDIENTE	NÚMERO DE REGISTRO

21. **LUGAR Y FECHA DE APROBACIÓN:**

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO

Asimismo, acepto/amos someterme/nos a la/s fiscalización/es, de conformidad al Art. N° 13 del Decreto N° 603/2003, posterior a la presentación de esta solicitud a cuyo objeto damos nuestra expresa conformidad.

FIRMA DEL RESPONSABLE

REGISTRO DE IMPORTADORES DE S. M. O. M. P. P.