



SOLICITUD DE INGRESO DIA: .../.../.....

DATOS INSTITUCIONALES							
Domicilio Real		Domicilio Legal			Teléfono		
Fundación	Nombre Comercial		C.U.I.T		Actividad		
INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD							
Nombre y Apellido			DOC-DNI-LC-LE-CI		Cargo		
DATOS PERSONALES (PROPIETARIO)							
Nombre y Apellido		Domicilio			Teléfono		
DOC-DNI-LC-LE-CI		Firma					
DATOS PERSONALES (GERENTE)							
Nombre y Apellido		Domicilio			Teléfono		
DOC-DNI-LC-LE-CI		Firma					
DATOS PERSONALES JEFE DE CREDITO y/o FIRMA AUTORIZADA							
Nombre y Apellido		Domicilio			Teléfono		
DOC-DNI-LC-LE-CI		Firma					

Envíe este Formulario por Email escaneado y firmado a consultas@codeme.com.ar