

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| ENTE COOPERADOR LEY 22.400 | SOLICITUD N° | SELLO DE RECEPCION |
| | RUBRICA DE LIBROS | |

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------|
| MATRICULA | APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION | DOCUMENTO TIPO N° | PERSONA FISICA O JURIDICA | |
| DOMICILIO PARTICULAR CALLE: | | NUMERO | PISO | DPTO. |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | C. POSTAL | TELEFONO |
| DOMICILIO COMERCIAL CALLE: | | NUMERO | PISO | DPTO. |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | C.POSTAL | TELEFONO |
| E-MAIL: | | | | TEL/FAX |

| | | |
|---|-------|---------|
| BOLETA DE PAGO DE LA PRESENTE SOLICITUD | BANCO | IMPORTE |
| FECHA DE PAGO / / BOLETA N° | | \$ |

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| LIBRO/S SOLICITADOS - CLASE Y NUMERO | CANTIDAD DE FOLIOS | LIBRO / HOJAS COMP. |
| REGISTRO DE OPERACIONES DE SEGUROS N° | | |
| REGISTRO DE COBRANZAS Y RENDICIONES N° | | |

| DATOS DEL PRESENTANTE | | Declaro que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresion de la verdad. Firma del Productor-Asesor |
|------------------------------|----------|--|
| APELLIDO Y NOMBRE | | |
| DOMICILIO | TELEFONO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO: | N° | |

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------|
| ENTE COOPERADOR LEY 22.400 | SOLICITUD N° | SELLO DE RECEPCION |
| | RUBRICA DE LIBROS | |
| | O.D. S. N° L O | |
| | C. Y R. N° H O | |
| N° DE MATRICULA | APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION | Firma: |