

REGISTRO DE CLIENTES PARA OPERACIONES EN CUENTA CORRIENTE - LIBRERIA

DATOS DEL CLIENTE

* Nombre del Titular o Razón Social (Según Constancia Inscripción en AFIP)		Marcar lo que corresponda	
		Persona Física:	<input type="checkbox"/>
		Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>
Nombre de Fantasía:		Dimensiones del Negocio: En mts 2	
		De 0 a 49 <input type="radio"/> De 50 a 149 <input type="radio"/> Mas de 150 <input type="radio"/>	
Cantidad de Empleados		Ventas Mensuales: En Pesos Argentinos	
Sin empleados: <input type="checkbox"/>	De 3 a 5 Empleados: <input type="checkbox"/>	De 0 a 30.000 <input type="checkbox"/>	De 50.001 a 100.000 <input type="checkbox"/>
De 1 a 2 Empleados: <input type="checkbox"/>	Mas de 6 Empleados: <input type="checkbox"/>	De 30.001 a 50.000 <input type="checkbox"/>	Mas de 200.000 <input type="checkbox"/>
Rubros: (Marcar con X lo que Corresponda)	Librería Escolar:	Fotocopia	Marroquinería:
	Librería Comercial:	Libros de Texto:	Informática:
	Técnica o Artística:	Juguetería:	Bazar / Deco:
	Gráfica:	Regalería:	Almacen / Kiosco:
			Merceria
			Cotillon:
			Otros Rubros:
			Otros Rubros:

* Domicilio Fiscal (Domicilio que Figura en la Constancia de Inscripción de AFIP)	
Domicilio:	
Barrio:	* Código Postal:
* Localidad:	* Provincia:
* Teléfono: Caract.() Nro.:	
Celular: Caract.() Nro.:	De no tener TE Fijo es obligatorio un Celular
FAX: Caract.() Nro.:	

DATOS PARA LA FACTURACION

* Contacto (Nombre y Apellido)	
* Email para recibir la Factura Electrónica:	
* Condición frente al IVA:	Motivo de la Exención:
<input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/> Exento	(Presentar Comprobante de Exención)
* Listado de empresas grandes: https://servicioscf.afip.gob.ar/facturadecreditoelectronica/Listado-RFCE-Mi-PyMe.asp	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
* CUIT N° (Adjuntar Constancia Inscripción AFIP) Sin Guiones	

Se informa que José Freiberg SACI es Agente de Percepción de Ingresos Brutos de Córdoba	
* INGRESOS BRUTOS N°:	Conv.Multilateral <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>
* Provincia de Inscripción:	Colocar la provincia original de inscripción
* Adjuntar Constancia de Inscripción y para Convenio Multilateral adjuntar también "CM01"	
* Si es Convenio Multilateral y esta Inscripto en la Provincia de Córdoba Adjuntar Fotocopia del Ultimo "CM05" - Ultimo Vigente.	
* Posee Constancia de no Percepción	Colocar SI / NO
De colocar SI ¿Adjunta comprobante de no Percepción?	Colocar SI / NO De no traer el comprobante se entiende como NO

Se informa que José Freiberg SACI es Agente de Percepción de Comercio e Industria (Solo para ciudad de Córdoba)	
Impuesto de Comercio e Industria (Solo para Personas Físicas o Jurídicas Inscriptas en el Impuesto, en la Ciudad de Córdoba)	
Posee Constancia de no Percepción	Colocar SI / NO
De colocar SI ¿Adjunta comprobante de no Percepción?	Colocar SI / NO De no traer el comprobante se entiende como NO

* Personas autorizadas a Comprar y Retirar de Local	Transporte por el Cual Desea que se envíe la Mercadería - Completar datos del mismo								
<table border="1"> <tr> <th>Nombre y Apellido</th> <th>DNI</th> </tr> <tr> <td>-----</td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td>-----</td> </tr> </table>	Nombre y Apellido	DNI	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Nombre Transporte: Dirección: Teléfono: Contacto:
Nombre y Apellido	DNI								
-----	-----								
-----	-----								
-----	-----								

OTROS DOMICILIOS DEL TITULAR

En el caso de que el Lugar de Entrega no sea el Fiscal completar Domicilios			
Domicilio:	CP:	Domicilio:	CP:
Localidad:	Provincia:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Email:	Teléfono:	Email:

* DATOS DEL FIADOR SOLIDARIO (Solo para personas Físicas)

Apellido y Nombre:	CUIT / DNI:
Domicilio	Localidad: Provincia:
Teléfono:	Email:
Tipo de Garantía:	

REGISTRO DE CLIENTES PARA OPERACIONES EN CUENTA CORRIENTE - LIBRERIA
*** Referencias Comerciales**

Nombre de la Empresa	Domicilio	Teléfono	Opera Desde

*** Referencias Bancarias: OPERA CON BANCOS SI NO**

Banco	Sucursal	Nro. de Cuenta	Opera Desde

Condiciones contractuales

El presente contrato de compraventa mercantil celebrado entre la firma JOSE FREIBERG S.A.C.I. en su carácter de VENDEDORA con domicilio en calle Entre Ríos 550 de la ciudad de Córdoba y el COMPRADOR según datos en el anverso mencionados, tiene como objeto la compraventa de mercaderías que se detallaran en las facturas confeccionadas y remitidas por la firma VENDEDORA al COMPRADOR. Este acuerdo registrará todas las operaciones de compraventa que se instrumenten con facturas entre las partes contratantes en el futuro. Las personas mencionadas por el COMPRADOR como autorizadas al retiro de mercaderías obligan al mismo. Para el caso de que exista un cambio en el personal autorizado al retiro de mercaderías, el comprador deberá ponerlo en conocimiento del vendedor por medio fehaciente. El plazo para abonar el precio estipulado en cada operación instrumentada con factura figurara en la parte superior del mismo titulo. Para el caso de que no se mencione plazo de vencimiento, se entenderá que el mismo es a 30 días de la fecha de la factura. El lugar de pago del precio se estipula entre las partes en calle Entre Ríos 550 de la ciudad de Córdoba. -----

El fiador solidario en el anverso mencionado, se constituye en codeudor solidario de todas las obligaciones a cargo del COMPRADOR en las operaciones que se instrumenten por medio de facturas, sin necesidad de prestar conformidad en cada operación que efectúen las partes. En caso de conflicto las partes junto con el fiador solidario se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Ordinarios de Ciudad de Córdoba, renunciando por este acto a todo otro fuero que le pudiere corresponder. En muestra de conformidad, y previa lectura y ratificación, firman las partes y el fiador solidario dos ejemplares del presente convenio de igual tenor y a un solo efecto en la ciudad de Córdoba en la fecha en anverso mencionada.-----

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR Y FIADOR

_____ Firma del Titular _____ Aclaración	_____ Firma de Fiador _____ Aclaración
---	---

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Únicamente para Personas Jurídicas)

Nombre y Apellido: Cargo: Tipo y Numero de Identidad: Adjuntar Documento que demuestre Cargo Invocado De ser Apoderado deberá adjuntar Copia del Poder	_____ Firma del Representante o Apoderado
--	--

Se solicita Certificación de Firma	SI		NO	Marcar con X lo que corresponda
------------------------------------	----	--	----	---------------------------------

* Certificación de Firma por Personal de Jose Freiberg SACI	* De NO estar presente en José Freiberg SACI o no Certifica firma personal de la Empresa, la firma deberá llevar certificación por
---	--

--	--

Firma y Aclaracion por J.Frieberg	Certificación de Firma por Banco, Policía Provincial; Escribano o Juez de Paz.
-----------------------------------	--

Para uso interno de la empresa

* Formas de Pago			
* Nivel de Precio	* Limite de Crédito:		
* Vendedor			
Zona	* Librería	* Empresas	Marcar con x lo que corresponda
* Firma del autorizador	* Operador	Ctas Ctes	

Observaciones: