

**ALTA DE PROVEEDORES**  
**Royal Canin Argentina S.A.**  
**30-60487128-6**

Panamericana 27961 - Don Torcuato  
C1611ACT - Bs. As. - Arg.  
Tel.: (54-11) 4748-5858  
spalavecino@royal-canin.com.ar  
Soledad Palavecino



Nro de Proveedor:

**Datos de la empresa**

Razón Social:

Domicilio Comercial:

Localidad:

Provincia:

Código postal

e-mail

Teléfonos:

Fax:

**Cuit**

Nro de CUIT: - -

Actividades Inscriptas (Detallar):

**Ganancias**

Ganancias Inscripto

SI  NO

Certificado de NO Retención

Vigencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Exento

SI  NO

Certificado de Exención

Vigencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**IVA Condición Fiscal**

Responsable Inscripto

I.V.A. Exclusion

Porcentaje de Exclusión:

Exento

SI  NO

Vigencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Monotributo

No Categorizado

**Ingresos Brutos**

Ingresos Brutos N°:

Convenio

No Convenio

Exento

Código de Actividad:

**Aviso**



Además se deben acompañar los formularios de Constancia de Inscripción en AFIP, IIBB y constancias de no retención de cada uno de los impuestos (Boletín Oficial).

Orden del Cheque:

C.B.U.: -

Banco donde radica cta:

Titular de la Cta

CUIT del Titular de la Cta:

e-mail para aviso de pago:

**Nota:** Adjuntar la constancia de CBU emitida por el banco

**IMPORTANTE**

Confirmando con carácter de Declaración Jurada que los datos volcados a esta planilla son verídicos y me comprometo a comunicar cualquier cambio que en ellos se produzca y me notifico que pueden ser verificados por la AFIP.

\_\_\_\_\_  
Firma y Cargo

\_\_\_\_\_  
Aclaración

SOLICITAMOS UNA VEZ COMPLETO EL FORMULARIO REMITIR LOS ORIGINALES POR CORREO AL DPTO. CONTABILIDAD & FINANZAS – PANAMERICANA 27961 (C1611ACT) BS. AS

**INFORMACIÓN PARA SER COMPLETADA POR ROYAL CANIN ARGENTINA S.A.**

Condición de Pago:

Solicitado por:

Medio de Pago:

Aprobación Contabilidad & Finanzas: