



Quien suscribe		DOC: - DNI - LE - LC - CI - PAS	Nº
	Apellido y Nombre		
en mi carácter de		de la empresa	
representación que acredito con la documentación que acompaño, solicito se la declare inscrita como USUARIO DE LA ZONA FRANCA MENDOZA.			

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social				
Tipo de Sociedad		Fecha de Inicio de Actividades.		
Personería Jurídica otorgado por		Bajo el Nº	Fecha de Inscripción	
Domicilio Comercial	Calle Nº		C. Postal	
Localidad		Provincia/ Estado	País	
Teléfono		e-mail		
Profesión / Actividad que desarrolla				
Inscripciones impositivas y Aduaneras	CUIT:	Situación Frente al IVA	Responsable Inscripto	Responsable No Inscripto
	Ingresos Brutos Nº	Jurisdicción		
	Mat. Importador/ Exportador Nº	Expedido por		

Staff y Apoderados

Apellido/s y Nombre/s	Domicilio Real/ Legal	Tipo y Nº Doc.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son verídicos y me comprometo a informar a ZFM toda modificación que se produzca. Así mismo afirmo conocer y aceptar su Reglamento interno de Funcionamiento y Tarifario vigente, con idéntico carácter, declaro; a) No me encuentro inhabilitado para disponer de mis bienes. b) No me encuentro sometido a sumario o proceso por infracciones o delitos aduaneros, c) No he sido condenado por delitos dolosos en perjuicio de la administración pública.

Firma	
Mendoza, de del	Certificado de Firma

