



Quien suscribe _____ DOC: - DNI - LE - LC - CI - PAS N° _____

Apellido y Nombre _____

en mi carácter de _____ de la empresa _____

representación que acredito con la documentación que acompaño, solicito se la declare inscripta 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 N° _____ Fecha de Inscripción _____

Domicilio Comercial Calle N° _____ 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 N° _____ Jurisdicción _____
Mat. Importador/ Exportador N° _____ Expedido por _____

Staff y Apoderados

Apellido/s y Nombre/s _____ Domicilio Real/ Legal _____ Tipo y N° 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 _____

