

REGISTRO DE COMITENTES

COMITENTE NRO. _____

Fecha Apertura _____

Denominación _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Celular _____

Uso de firma _____

TITULARES

Apellido(s) y Nombre(s) _____

Tipo de relación (Titular, Condómino, etc) _____

Tipo de Documento _____

Número _____

Sexo _____

Domicilio Legal _____

C.P. _____

Domicilio Real _____

C.P. _____

Domicilio p/ Correspondencia _____

C.P. _____

Teléfono _____

*Celular _____

*E-mail _____

Estado civil _____

Cónyuge _____

Documento Cónyuge _____

C.U.I.T./C.U.I.L. Cónyuge _____

Fecha de Nacimiento _____

Nacionalidad _____

Residencia _____

Actividad _____

C.U.I.T./C.U.I.L. _____

Impuesto IVA _____

Impuesto Ganancias _____

Declaro que los datos de domicilio, e-mail, teléfono y celular son fehacientes y válidos a los fines de recibir notificaciones y me comprometo a notificar a A.N. VECTOR INVESTMENTS S.A. cualquier modificación de los datos personales del presente Registro de comitentes.

Declaro que los datos consignados en el Registro de comitentes revisten el carácter de Declaración Jurada.

* Este dato no se proporciona por expreso pedido del cliente.

Aclaración _____

Firma _____

Autoriza/an _____

Confeccionó _____

Aprobó _____