



FORM. C.M.01 **902-103223-2**

1 MOTIVO DE LA SOLICITUD (Marcar con X lo que corresponda)

Inscripción	<input checked="" type="checkbox"/> A	Reingreso al Convenio Mult.	<input type="checkbox"/> B	Incorporación nueva jurisdicción	<input type="checkbox"/> C
-------------	---------------------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------------	----------------------------

Leer atentamente el formulario y las instrucciones contenidas en su dorso.

2 NUMEROS DE: C.U.I.T. **30-65589676-3**
D. de R. PREVISIONAL **65589676**

3 APELLIDO Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL
CRUZ DE ALTA COOP. TJO LIMITADA

4 DOMICILIO FISCAL EN LA JURISDICCION SEDE (el de la Administración Principal)

Calle	Número	Piso	Oficina	Teléfono
ITUZAINGO	368	3C		743-4734
C. Postal	Localidad	Provincia o Cap. Fed.	Uso D.R.	
1642	SAN ISIDRO	BUENOS AIRES		

5 DOMICILIO PRINCIPAL DE ACTIVIDADES (a) (Comercial - Planta Industrial - Establecimiento Agropecuario - etc.)

Calle	Número	Piso	Oficina	Teléfono
ITUZAINGO	368	3C		743-4734
C. Postal	Localidad	Provincia o Cap. Fed.	Uso D.R.	
1642	SAN ISIDRO	BUENOS AIRES		

6 NATURALEZA JURIDICA Y OTROS DATOS DE LA ENTIDAD (Marcar con X lo que corresponda)

Unipers.	S.A.	S.R.L.	C. por Ac.	Colect.	Cap. e l.	Com. Sim.	De hecho	Asociac.	Ec. Mix.	Cooper.	E. Estado	S.A. c/ part. r. d. c. y/o ext.	(b) Otras
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110	230	220	250	210	260	240	290	330	280	270	410	300	510
Nº de Inscr. en P. Jurídicas	57962/92	Fecha de insc. en I.G.J.		Duración años		Fecha cierre del ejercicio	31/12						

7 ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividad principal	Descripción	Código de actividades (c)	Régimen Art. Nº de CM	Uso D.R.
	SEGURIDAD	83.900-10		
Actividades secundarias				

8 DETALLE DE TODAS LAS JURISDICCIONES EN LAS QUE SE EJERCEN ACTIVIDADES

Característica	Jurisdicción	(d)	Domicilio fijado en cada Jurisdicción	Nº de inscripción anterior	Fecha de iniciación
901	Capital Federal	X	Av. Cabildo 4276 8° "D"		1 4 93
902	Buenos Aires	X	ITUZAINGO 368 3° "C"		1 4 93
903	Catamarca				
904	Córdoba	X	Av. Colón 525 9° "1"		1 4 93
905	Corrientes				
906	Chaco				
907	Chubut				
908	Entre Ríos				
909	Formosa				
910	Jujuy				
911	La Pampa				
912	La Rioja				
913	Mendoza				
914	Misiones				
915	Nouquén				
916	Río Negro				
917	Salta				
918	San Juan				
919	San Luis				
920	Santa Cruz				
921	Santa Fe				
922	Santiago del Estero				
923	Tierra del Fuego				
924	Tucumán				

(a) Podrá coincidir o no con el de la S.A. (b) Incluye U.T.F., Suc. Individias, etc. (c) Se consignará, en su caso, la jurisdicción sede (d) Marcar con X sólo la jurisdicción que se "inscriba" (Ver Instrucciones)

9) NOMINA DE RESPONSABLES DE LA ENTIDAD (Hasta 3)

APPELLIDO Y NOMBRES	BOLLA AMNERIS	ALCEDO ALFREDO ADRIANO	ZALDIVAR MARCELO
DOMICILIO PARTICULAR	Laprida 1783 PB "A"	BAEZ 739 5° B	S. Sanchez 824 (San Iñó) (San Iñó)
Doc. de Identidad Tipo y Número	LC 2.232.442	LE 5.845.612	DNI 8.604.962
CARGO QUE DESEMPEÑA	PREIDENTE	SECRETARIO	TESORERO
Facultades (Puntos Nros.) Ver Instrucciones	TODAS	TODAS	TODAS
Carácter de la firma (individual conjunta con)	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL
FIRMA DEL MANDATARIO			

10) PERSONAS INDIVIDUALES

APPELLIDO Y NOMBRES	
DOMICILIO PARTICULAR	
Doc. de Identidad DNI-LC-LE	Tipo Número
FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL	
SEXO	
Apellido y Nombre del Padre	
Apellido y Nombre de la Madre	

11) UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS - Otros Agrupamientos Similares
(completar además el Rubro 9 respetando el orden)

Datos de:	Administradora	Otras Integrantes
Razón Social de las Empresas		
Domicilio Fiscal		
Nº Insc. en Ing. Brutos		
Nº de C.U.I.T.		

12) SUC. INDIVISAS

Lugar y Fecha de fallecimiento del Titular	
Ultimo domicilio del Causante	
Caratulación de los autos	
Juzgado donde se tramita	

OBSERVACIONES _____

El que suscribe MARCELO ZALDIVAR en su carácter de TESORERO de la entidad, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, como asimismo auténticas las firmas de los responsables del Rubro 9 (en el caso de Personas Jurídicas).

Lugar y Fecha: _____
Firma y Sello:

RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA



INSTRUCCIONES Y REQUISITOS PARA LA PRESENTACION (Form. C.M.01)

- Cantidad de ejemplares a presentar: según el trámite. Consultar en la Dirección de Rentas.
- En los casos de solicitud de "INSCRIPCION" (Rubro 1-a): se presentarán en la Jurisdicción Sede, tantos formularios como jurisdicciones afectadas posea el responsable, más uno; completar todos los rubros.
- En los casos de solicitud de "REINGRESO AL CONVENIO MULTILATERAL" (Rubro 1-b): se presentarán tantos formularios como jurisdicciones afectadas tenga al momento del reingreso, más uno. Se acompañará copia del formulario en el cual conste su anterior número de Convenio Multilateral, y dicho número será consignado en "observaciones". La presentación se efectuará en la Jurisdicción elegida como SEDE en el momento de reingreso.
- En el caso de solicitud de "INCORPORACION DE NUEVA JURISDICCION" (Rubro 1-c), se presentarán en la Jurisdicción Incorporada (receptora) tres ejemplares, completando todos los rubros. Deberá acompañarse además, fotocopia de la solicitud de inscripción o reinscripción, por la cual se le haya asignado el número único, o de la solicitud de REINGRESO AL CONVENIO MULTILATERAL.
- Si la presentación la realizare un tercero, la firma del titular, socio, presidente, gerente o representante legal de la entidad, deberá estar certificada por escribano, Banco o policía (en todos los ejemplares).
- Si la presentación la realizare un apoderado, deberá acompañarse fotocopia del poder y exhibir el original del mismo.
- Se acreditará la identidad o existencia de la persona física o jurídica. A tales efectos deberá exhibirse documento de identidad, estatuto o contrato social, según corresponda.
- Se acreditará la existencia del domicilio fiscal en la Jurisdicción Sede. A tales efectos se considerarán válidos cualquiera de los siguientes elementos: recibos de servicios públicos, contrato de alquiler, escritura, boleto de compraventa o documento de identidad.
- Rubro 2: En el número de "D. de R. Previsional", se consignará el que corresponda como Empleador.
- Rubro 7: Se detallarán las actividades en forma precisa, una a una, aunque encuadren en un mismo régimen del Convenio Multilateral.
- Rubro 8: Siempre, en todos los casos, se marcarán con "x", en la columna de "característica", todas las jurisdicciones en las que se desarrollan actividades y para el caso de tratarse de "INCORPORACION DE NUEVA JURISDICCION", deberá marcarse además en la columna "(d)".
- Rubro 9: En el caso de "SUCESIONES INDIVISAS", deberá acompañarse fotocopia legalizada en la partida de defunción del causante y, si lo hubiere, del documento que acredite el carácter de Administrador de la Sucesión.
- Rubro 11: Se consignarán los datos referidos a Uniones Transitorias de Empresas u otros agrupamientos similares, comprendidos en la Ley 3.307 y sus modificatorias. Además de este rubro, deberán completarse los datos solicitados en el Rubro 9, respetando el orden establecido.