

COMITENTE NRO. _____

Fecha Apertura _____

Apellido(s) y Nombre(s) _____

Tipo de relación (Titular, Firmante, etc) _____ Tipo de Documento _____ Número _____ Sexo _____

Domicilio Legal _____ C.P. _____

Domicilio Real _____ C.P. _____

Domicilio p/ Correspondencia _____ C.P. _____

Teléfono _____ *Celular _____ *E-mail _____ Fecha de Nacimiento _____

Estado civil _____ C.U.I.T./C.U.I.L. _____ Impuesto IVA _____ Impuesto Ganancias _____

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

Nacionalidad _____ Residencia _____ Lugar de nacimiento _____

Actividad _____ Cargo _____ Vto. de mandato _____

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 NASINI 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