

**IMPUESTOS SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS Y PARA ACCION SOCIAL**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION  
AE-01**



**D.G.P.** **1 TIPO DE CONTRIB. o RESPONSABLE (\*)**  
 Contribuyente  Agente de Retencion   
 Agente de Informacion  Agente de Percepcion

**Numero de inscripcion**  
0991012

**2 C.U.I.T.**  
30 5 3 5 6 2 1 1 5 9

**3 CALCULO DE LA C.U.I.T.**

I. Pers.Fisicas y Sucesiones Indivisas (Datos Causantes)	Extranjero (*)	Sexo (*)	L.E./L.C. o D.N.I.
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
II. Personas Juridicas y Sociedades de Hecho	Nro. de Inscripcion en la D.R.P.		
	2 0 5 5 8 8		

**4 APELLIDO Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL**  
B O E H R I N G E R I N G E L H E I M S . A .

**5 CODIGO DE ALTA**

VOLUNTARIA (001)

POR ACCION ADM. (020)

**6 NATURALEZA JURIDICA DE LA ENTIDAD**

Person. Fisicas	Colectiv.	S.R.L.	S.A.	Com. Simple	Com. p/ Acc.	Capital e Indus.	Cooperativa	Econ. Mixta	De Hecho	SA. c/par. Est. may.	Asociaciones	Empres. Estado	Otras
			X										
001	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	330	410	510

**7 DATOS ADICIONALES para personas fisicas y sucesiones indivisas (Datos del Causante) (\*)**

ESTADO CIVIL	Soltero	Casado	Separado	Viudo	Divorc.	Otros	Fecha de nacimiento o de fallecimiento (*)	Lugar de nacimiento
	001	002	003	004	005	999		

**8 NOMBRE DE FANTASIA**

**9 DOMICILIO QUE SE DECLARA (\*) FISCAL IMPUESTO (A01)  FISCAL GENERAL (A99)**

Calle/Manzana/Ruta o Carril: CHILE 80 Nro./Casa/Km. Barrio

Torre/Entrada: Piso Dpto./Ofic. Localidad o Paraje: C A P. F E D. Cod. Calle Cod. Barrio

Departamento: BUENOS AIRES Provincia: Cod. Postal: 1 0 9 8

USO D.G.P. C.Dto. C.Loc. Cod. Encotel

**10 DOMICILIO Sede Administrativa de los Negocios (A02)**

Calle/Manzana/Ruta o Carril: CHILE 80 Nro./Casa/Km. Barrio

Torre/Entrada: Piso Dpto./Ofic. Localidad o Paraje: C A P. F E D. Cod. Calle Cod. Barrio

Departamento: BUENOS AIRES Provincia: Cod. Postal: 1 0 9 8

USO D.G.P. C.Dto. C.Loc. Cod. Encotel

**11 ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA DE INICIO
352217	FABRICACION PROD. FARMAC. Y MEDICINALES	01-01-67
619094	OTROS COMER. NO CLASIF. EN OTRA PARTE	01-01-67
615056	COMERCIALIZACION PROD. FARMAC. Y MEDIC.	01-01-67
959944	OTROS SERVICIOS EMP. NO CLASIF. EN OTRA PARTE	01-01-67

**12 INFORMACION REQUERIDA PARA LAS SGTES ACTIV. (\*\*)**

632015 Hoteles, Hosterias y Residenciales	711314 Taxis y Remises	711411 Transp. Automotor De Carga a corta
632023 Pensiones	711616 Playas Estacionarias y mientos.-	media y larga distancia.-
632031 Alojamiento x hs.	711624 Garajes	

**13 DATOS ACC. SOCIAL**

Ocupa personal permanente (\*) SI  NO

Ocupa personal transitorio(\*) SI  NO

Fecha desde la que ocupa personal

(\*) Marcar con una X donde corresponda

(\*\*) Ver Anexo.

COMISION DE INSCRIPCION DE EMPRESAS  
 DIRECCION DE INSCRIPCION DE EMPRESAS