

TITULAR:

EXPEDIENTE:

INTERNO:

FORMULARIO D – ALTA CUENTA



Subsecretaría de Agricultura

Dirección Nacional de Desarrollo Foresto Industrial

FORMULARIO D – ALTA DE CUENTA

ANEXO I.a
CENSO DE PRODUCTORES

Solicitud de Alta de Entes

(1) Para intervención exclusiva del Servicio Administrativo Financiero (S.A.F.)

Entidad de Proceso:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>
Entidad Emisora:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Id. Comprobante:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fecha Autorización:	<input type="text"/>			Fecha Ult. Actualiz.:	<input type="text"/>

(2) Para completar por el interesado

Clase:	Cliente: <input type="checkbox"/>	Beneficiario: <input type="checkbox"/>	Banco: <input type="checkbox"/>	Nro. Ente:	<input type="text"/>
Tipo:	Identificador:	Documento:			
Personería: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>			
Origen: <input type="text"/>	Código: <input type="text"/>	Número: <input type="text"/>			
País: <input type="text"/>	Cuit de Rel.: <input type="text"/>				
Denominación:	<input type="text"/>				
Observaciones:	<input type="text"/>				

Características	Oficial: <input type="checkbox"/>	Empleador: <input type="checkbox"/>	SAF: <input type="checkbox"/>	Fondo Rotatorio: <input type="checkbox"/>	Org. Multilateral: <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	---	---

Situación Impositiva :	Monotributo: <input type="checkbox"/>				
Iva: <input type="text"/>	Ganancias: <input type="text"/>	Ingresos Brutos: <input type="text"/>			

Contacto :					
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Mail:	Web:	Observaciones:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Actividad : *		
Sector:		
Sub Sector:		
Económica Primaria:		
Económica Secundaria 1:		
Económica Secundaria 2:		

Domicilio:				
Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto:
País:	Provincia:	Ciudad:	Localidad:	CP:
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:	
Mail:	Web:	Observaciones:		

Cuenta Bancaria ** :				
Banco:	Suc.:	Cuenta N°:	Tipo:	Moneda:
Ident.:	N° Identificador:	Denominación:		

(3) Exclusivo para agrupaciones de Empresas

Agrupación de Empresas:

Tipo:

%:

Entes:

Nº Ente	CUIT Participante:	Denominación:	% Part.:	% Rem.:

(4) Información específica para entes clase banco

Datos Bancos:

Identificación del Banco:

Agente CUT:

Cuenta Bancaria CUT:

Banco: Suc.: Cuenta: Tipo: Moneda: Ident.: N° Identificador: Denominación:

--	--	--	--	--	--	--	--

CENSO DE PRODUCTORES

Datos Sucursales:				
Sucursal:	C. Matriz:	Denominación:	Ident.:	Nº de Identificador:
Domicilio:				
Tipo:	Calle:	Número:	Piso:	Dto.:
País:		Provincia:	Ciudad:	Localidad
			:	CP:
Nombre:	Teléfono:	Celular:	Fax:	
Mail:	Web:	Observaciones:		

Teléfono:

Celular:

Email:

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACIÓN

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICO ADMINISTRATIVO FINANCIERO	FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN/...../.....

FIRMA DEL RECEPTOR

ACLARACIÓN.....



TITULAR:

EXPEDIENTE:

INTERNO:

**FORMULARIO E – AUTORIZACIÓN
ACREDITACIÓN**



Subsecretaría de Agricultura

Dirección Nacional de Desarrollo Foresto Industrial

FORMULARIO E – AUTORIZACIÓN ACREDITACIÓN

ANEXO IV
CENSO DE PRODUCTORES

AUTORIZACION DE ACREDITACION DE PAGOS DEL TESORO NACIONAL EN CUENTA BANCARIA

(1)

SEÑOR
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESCA

El (los) que suscribe (n) (3).....en mi (nuestro) carácter de (4)....., de (5)....., C.U.I.T. Nº (6)....., autoriza (mos) a que todo pago que deba realizar la TESORERIA GENERAL DE LA NACION, en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto de Organismos incluidos dentro del Sistema de la Cuenta Única del Tesoro, sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	USO S.H.
CUENTA CORRIENTE/ DE AHORRO: CODIGO y Nº (7)	
CBU DE LA CUENTA	
C.U.I.T Nº	
TITULARIDAD	
DENOMINACION	
BANCO / CUIT Nº	
SUCURSAL /Nº	
DOMICILIO	

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Tesorería General de la Nación dentro de los términos contractuales, extinguirá la obligación del deudor por todo concepto, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen hasta tanto, cualquier cambio que opere en la misma, no sea notificado fehacientemente a ese Servicio Administrativo.

El beneficiario exime al ESTADO NACIONAL de cualquier obligación derivada de la eventual mora que pudiera producirse como consecuencia de modificaciones sobre la cuenta bancaria.

.....
(8) **Firma y Aclaración** <obligatorio>

.....
(9) **Certificación bancaria** <obligatorio>

(1) Lugar y fecha de emisión// (2)Denominación del Organismo donde se presenta// (3)Apellido y Nombre del (de los) que autoriza (n) el depósito // (4)Carácter por el cual firma (n) (presidente, socio, propietario, etc) // (5)Razón Social//Denominación// (6)Número de CUIT Impositivo// (7) Tachar lo que no corresponda. Deberá indicarse el número que identifica al tipo de cuenta y el número de cuenta completo conforme la estructura de cuentas bancarias que opera la entidad financiera// (8)Firma y aclaración del titular //(9) Certificación bancaria de la firma del titular.



Ministerio de Agricultura,
Ganadería y Pesca
Argentina

TITULAR:

EXPEDIENTE:

INTERNO:

**FORMULARIO F – AMORTIZACIÓN
ACCELERADA**



Subsecretaría de Agricultura

Dirección Nacional de Desarrollo Foresto Industrial

FORMULARIO F – AMORTIZACIÓN ACELERADA

APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

DNI/CUIT: TELÉFONO:

DOMICILIO:

MAIL:..... N° INSCRIPCIÓN REGISTRO DNDFI:

Descripción del gasto	Factura N°	Importe	Importe a deducir en el período declarado	Importe a deducir en otros períodos	Fecha inicio	Registro contable	
						Libro Folio	Asiento N°

Planilla de amortización de bienes de uso:

Descripción de los bienes	Fecha de adquisición	Registro contable del bien			% amortiz.	Año amortiz.	Amortización del Período	Observaciones
		Libro Folio	Asiento N°	Importe				



Características de los bienes en uso:

Características	Destino	Localización

Firma Titular/Representante Legal

Firma Profesional Contador



TITULAR:

EXPEDIENTE:

INTERNO:

FORMULARIO G - AVALÚO



Subsecretaría de Agricultura

Dirección Nacional de Desarrollo Foresto Industrial

FORMULARIO G - AVALÚO

APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

DNI/CUIT: TELÉFONO:

DOMICILIO:

MAIL:..... N° INSCRIPCIÓN REGISTRO DNDFI:

ESPECIE	SUPERFICIE (ha)	EDAD (años)	ALTURA (m)	DAP (cm)	IMA m ³ /ha.año	VOLUMEN TOTAL (m3)	VALOR MERCADO (\$/m ³)	VALOR TOTAL (\$)



AÑO RALEO	EXTRACCIONES			VALOR MEDIO (\$/m ³)	VALOR TOTAL (\$)
	N° árboles/ha	VOLUMEN (m ³ /ha)	TOTAL (m ³)		

FIRMA TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL FIRMA PROFESIONAL



TITULAR:

EXPEDIENTE:

INTERNO:

FORMULARIO H – BENEFICIOS

USUFRUCTUADOS



Subsecretaría de Agricultura

Dirección Nacional de Desarrollo Foresto Industrial

FORMULARIO H – BENEFICIOS USUFRUCTUADOS

APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

DNI/CUIT: TELÉFONO:

DOMICILIO:

MAIL:..... N° INSCRIPCIÓN REGISTRO DNDFI:

ACTO DE APROBACIÓN DEL PROYECTO:

FECHA DE INICIO DE UTILIZACIÓN DE BENEFICIOS FISCALES:

EJERCICIO FISCAL:.....

JURISDICCIÓN	TRIBUTO	IMPORTE /\$)
NACIONAL		
PROVINCIAL		
MUNICIPAL		
TOTAL		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE ESTÁ DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE LOS BENEFICIOS QUE SURGEN DE LA LEY 25.080 DE INVERSIONES PARA BOSQUES CULTIVADOS Y QUE A LA FECHA NO ESTAMOS COMPRENDIDOS EN NINGUNA CAUSAL QUE HAGA DECAER ESTOS BENEFICIOS.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL TITULAR



Ministerio de Agricultura,
Ganadería y Pesca
Argentina



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2020-71832059- -APN-DGD#MAGYP_ANEXO IV

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 15 pagina/s.