

CONVENIO MULTILATERAL

ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DE IMPUESTOS

PROVINCIA DE SANTA FE

25 AGO 1998

FORM. CM 01

NUMERO UNICO DE INSCRIPCION

9 2 1 7 4 0 7 4 0 5

1 MOTIVO DE LA SOLICITUD (MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA)

Inscripción ☐ Reingreso al convenio M. ☐ Incorporación nueva jurisdicción ☒

Leer atentamente el formulario y las instrucciones contenidas en su dorso

3 APELLIDO Y NOMBRE COMERCIALIZACION SOCIAL

FR I A R S. A.

2 NUMEROS

C. U. I. T. 30 50 4 0 0 50 8 5

P. de R. PREVISIONAL E E

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

Calle Hipolito Yrigoyen 298

Código Postal 356

Provincia o Cap. Fed. SANTA FE

Uso D. R. 38200

5 DOMICILIO PRINCIPAL DE ACTIVIDADES (a) (Comercio - Planta Industrial - Establecimiento agropecuario - etc.)

Calle Hipolito Yrigoyen 298

Código Postal 356

Provincia o Cap. Fed. SANTA FE

Uso D. R. 38200

6 NATURALEZA JURIDICA Y OTROS DATOS DE LA ENTIDAD ( marcar con x lo que corresponda)

Unipers.	S. A.	S. R. L.	C. por AC.	Coop.	Cap. e L.	Com. Sim.	De hecho	Asociac.	Sc. Mic.	Cooper.	E. Brada	S. A. c/por. no. y/o est.	otro
	X												
110	220	220	260	210	260	240	290	330	280	270	410	300	610

Nº de inscripción en P. Jurisdic. 466 Fº 349 Lº 1º

Fecha de insc. en U.G.U. 1 10 65 7

Duración años 50

Fecha cierre de ejercicio 3 1 0 8

7 ACTIVIDADES DESARROLLADAS


Actividad principal	Descripción	Código de actividades (c)	Régimen Art. Nº del C. P. L.	Uso D. R.
	FRIGORIFICO	311.138		
Actividades secundarias	FABRICA DE CHACINADOS Y EMBUTIDOS	311.162		

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

Característica	Jurisdicción	(b)	Domicilio fijado en cada Jurisdicción	Nº de inscripción anterior	Fecha de iniciación
901 X	Capital Federal		H. Yrigoyen 298 RECONQUISTA	444-591-1	01 07 80
902 X	Buenos Aires		1b		01 12 96
903	Catamarca				
904 X	Córdoba		1b		01 04 90
905 X	Corrientes		1b		01 01 80
906 X	Chaco		1b	28.170	01 01 80
907	Chubut				
908 X	Entre Ríos		1b		01 04 96
909 X	Formosa		1b		01 07 80
910	Jujuy				
911	La Pampa				
912	La Rioja				
913 X	Mendoza		1b		15 05 90
914 X	Misiones		1b	52.034-1	01 07 80
915	Neuquén				
916 X	Rio Negro	X	1b		01 08 98
917 X	Salta		1b		01 07 96
918 X	San Juan		1b		01 06 95
919	San Luis				
920	Santa Cruz				
921 X	Santa Fe		1b	141-0898-5	01 07 60
922 X	Santiago del Estero		1b		01 08 97
923	Tierra del Fuego				
924	Tucumán				01 07 96

(a) Podrá coincidir o no con el de la Sede de pago elegida. - (b) Incluye U.T.E. u Suc. indivisas etc. - (c) Se consignarán los correspondientes a los de la Jurisdicción Sede. - (d) En caso de incorporación mercantil x solo Juris. que se incorpora.



9 NOMINA DE RESPONSABLES DE LA ENTIDAD (Hasta 3)			
APELLIDO Y NOMBRES	GORLERI Alberto F.	RAMSEYER Gerardo J.	
DOMICILIO PARTICULAR	Belgrano 845	25 de Mayo 559	
Doc. de Identidad tipo y número	L.E. N° 5.551.926	D.N.I N° 11.625.315	
CARGO QUE DESEMPEÑA	Presidente	Apoderado	
Facultades (Puntos Nros.) Ver Instrucciones	1 a 8	1 a 8	
Carácter de la firma (individual conjunta con)	Individual	Individual	
FIRMA DE MANDATARIO			

10 PERSONAS INDIVIDUALES		
APELLIDO 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 - U. T. E. (completar además el rubro 5 - respetando el orden)		
Datos De:	Administradora	Otros integrantes
Razón Social de las Empresas		
Domicilio Fiscal		
N° Inc. en Ing. Brutos		
N° de C. U. I. T.		

12 SUC. INDIVISAS	
Lugar y fecha de fallecimiento del Titular	
Ultimo domicilio del Causante	
Constitución de los autos	
Jugado donde se tramita	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

El que suscribe <b>Alberto F. Gorleri</b> en su carácter de <b>Presidente</b> 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 que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, como asimismo autentica las firmas de los responsables del Rubro 9 (en el caso de personas Jurídicas).	Lugar y Fecha: <b>Reconquista, 21/8/98</b> (F. R. A. R.) <b>Sociedad Anónima</b>
---	---

RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA	<b>ISS. ALBERTO F. GORLERI</b> <b>Presidente</b>
---------------------------------	---

INSTRUCCIONES Y REQUISITOS PARA LA PRESENTACION

ES COPIA DEL ORIGINAL

**STERNEMANN GLADIS S.**  
 Auxiliar Administrativo  
 A.P.I. - Deleg. Reconquista

GERARDO  
 RAMSEYER  
 Causante

CLEDO  
 40  
 100