



Formulario de Ingreso

FORM. 01/Empresas

<i>Denominación legal de la Empresa:</i>	
<i>Fecha de Fundación de la Empresa (...../...../.....):</i>	
<i>Rubro/s de la Empresa:</i>	
1)	_____
2)	_____
3)	_____
Otros:	_____

<i>Zona de Influencia de la Empresa (puerto y/o zona donde opera regularmente):</i>	
1)	_____
2)	_____
3)	_____
Otros:	_____

<i>Domicilio Legal completo:</i>					
Calle:	_____	Nro.:	_____	Piso y Dpto:	_____
Localidad:	_____	Provincia:	_____	País:	_____
Teléfonos:	_____			CP:	_____

<i>Domicilio Real completo:</i>					
Calle:	_____	Nro.:	_____	Piso y Dpto:	_____
Localidad:	_____	Provincia:	_____	País:	_____
Teléfonos:	_____			CP:	_____
E - Mails:	_____				
Pág. Web:	_____				
Nombre y Apellido Titular: _____					
Fecha de Nacimiento: _____					
Nacionalidad: _____					
Formación: _____					

	<i>Nombre y Apellido de las personas habilitadas ante ABIN:</i>	<i>Cargos que ocupan en la Empresa</i>
Titular:	_____	_____
Suplente:	_____	_____



Principales actividades de la Empresa (indicar según orden de mayor incidencia de cada actividad):			
1)	_____		
2)	_____		
3)	_____		
4)	_____		
5)	_____		
Superficie total de sus instalaciones principales (m²): _____			
En caso de disponer de otras instalaciones productivas: ¿dónde se localizan y cuál es su respectiva superficie?			
Lugar:	_____	Sup.:	_____ m ² .
Lugar:	_____	Sup.:	_____ m ² .
Cantidad Total de Personal que ocupa: _____			
Cantidad de Personal según afiliación sindical:			
Cantidad:	_____	Sindicato:	_____
Cantidad:	_____	Sindicato:	_____
Cantidad:	_____	Sindicato:	_____
Facturación anual oficialmente declarada:			
Último ejercicio cerrado: Período:	_____	\$:	_____
Ejercicio anterior. Período:	_____	\$:	_____
Nombre de los bancos con los que opera /localización:			
1)	_____		
2)	_____		
3)	_____		
Nombre sus principales cinco Clientes/localización:			
1)	_____		
2)	_____		
3)	_____		
4)	_____		
5)	_____		
Principales 5 insumos de origen nacional de la empresa:			
1)	_____	Consumo Anual:	_____
2)	_____	Consumo Anual:	_____
3)	_____	Consumo Anual:	_____
4)	_____	Consumo Anual:	_____
5)	_____	Consumo Anual:	_____
Principales 5 insumos importados de origen extranjero de la empresa:			
1)	_____	Cons.Anual:	_____ Origen: _____



2)	_____	Cons.Anual: _____	Origen: _____
3)	_____	Cons.Anual: _____	Origen: _____
4)	_____	Cons.Anual: _____	Origen: _____
5)	_____	Cons.Anual: _____	Origen: _____

En caso de Astillero: _____

Cantidad y tipo de embarcaciones y/o artefactos navales construidos por año desde la fundación de la empresa:

Consumo anual de acero naval en los últimos 5 años:

Año	Toneladas/anuales

Si su Empresa es Exportadora y/o Importadora de productos finales, indique por favor los siguientes datos:

Denominación de los insumos, productos y/o servicios	Expo.	País de Destino	Posición Arancelaria	Año
	Impo.	País de Origen		

Si la empresa cuenta con una Norma de Calidad certificada identifique tipo de norma, órgano certificador y año:

Si su Empresa participa de otros organismos, cámaras o entidades públicas o privadas, nacionales o extranjeros:

Nombre de la Entidad	Cargo que ocupa	Año de Ingreso

E-Mails de contacto:

Nombre y Apellido - Cargo	E-Mail

Datos para facturación:

Nº de CUIT: _____

Condición ante el IVA: _____



Ingresos Brutos: _____

Forma de pago de la cuota social que prefiere (del 1 al 10 de cada mes):

Efectivo (E) / Cheque (C):

Transferencia (T) / Depósito Bancario (DB):

Débito automático en Cuenta Bancaria (DA):

Nº CBU: _____

Datos de la cuenta:

Nombre del Banco: _____

Sucursal: _____

Tipo de Cuenta: _____

Nombre del Titular de la cuenta: _____

Firma y aclaración de la máxima autoridad de la empresa

Fecha :

Éste Formulario de Ingreso se deberá presentar adjunto a la correspondiente nota de Solicitud de Ingreso a la ABIN

Email: secretariabin@industrianaival.org.ar / industrianaival@yahoo.com.ar

Web Page: www.abin.org.ar / www.industrianaival.org.ar

Av. Edison nº 555 – CP 7600 – Mar del Plata – Provincia de Buenos Aires – Argentina, Mercosur