



# FORMULARIO DE ADHESION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES A TARJETA DE CREDITO

Vinculación     Actualización

Entre el Banco Provincia del Neuquén S.A., CUIT N° 30-50001404-7, en adelante "EL BANCO" y

|   |   |
|---|---|
| <b>TITULAR</b>  | <input type="checkbox"/> P. Humana <input type="checkbox"/> P. Jurídica |
| <b>RAZON SOCIAL</b>                                     | <b>C.U.I.T.</b>   |
|   |   |
| <b>APELLIDO/S Y NOMBRE/S - TITULARES PERSONA HUMANA</b> | <b>NRO. DE C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I.</b>                                 |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**Representado por:**

|   |   |
|---|---|
| <b>REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO/A</b> |   |
| <b>Apellido/s y Nombre/s</b>            | <b>NRO. DE C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I.</b> |
|   |   |

En adelante "EL ESTABLECIMIENTO" quien constituye domicilio especial postal y electrónico en:

|  |                |                             |             |
|--|----------------|-----------------------------|-------------|
| <b>Mismo domicilio empresa</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                |                             |             |
| <b>Calle:</b>  | <b>N°</b>      | <b>Piso</b>                 | <b>Dto.</b> |
| <b>Localidad:</b>  | <b>Barrio:</b> | <b>CP</b>                   |             |
| <b>Provincia:</b>  | <b>País:</b>   | <b>Teléfono Fijo (    )</b> |             |
| <b>Teléfono Móvil (    )</b>   |                | <b>Correo Electrónico:</b>  |             |
| <b>Beneficiario/a del Pago:</b>  |                |                             |             |

### DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO/ NOMBRE DE FANTASÍA

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alta cuenta comercio | <input type="checkbox"/> Baja cuenta comercio | <input type="checkbox"/> Modificación cuenta comercio |
|---|---|---|

### FORMA DE PAGO Y DATOS DE LA CUENTA

|   |                       |   |  |
|---|-----------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Caja de Ahorro |                       |   |  |
| <b>N° SUCURSAL</b>  | <b>N° CUENTA</b>      | <b>Sub-cuenta</b>                                       |  |
| <b>CONDICIONES DE ADHESION</b>  |                       | <b>MONEDA:</b>  | <b>PESOS</b> <input type="checkbox"/>              |
| <b>RUBRO</b>  | <b>Descripción</b>    | <b>Plazo de Pago</b>                                    |  |
| <b>% de descuento</b>   | <b>Plan de Cuotas</b> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Cobro Anticipado          |
|   |                       |   | <input type="checkbox"/> Financiación del Comercio |

### DATOS IMPOSITIVOS

|                    |                        |                              |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>N° C.U.I.T.</b> | <b>INGRESOS BRUTOS</b> | <b>Tipo de contribuyente</b> |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |                        | <b>N° Inscripción</b>        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    | <b>I.V.A.</b>          | <b>Tipo de Contribuyente</b> |  |  |  |  | <b>Condición</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    | <b>GANANCIAS</b>       | <b>Tipo de Contribuyente</b> |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### EXENCIONES – RETENCIONES Y PERCEPCIONES

| IMPUESTO | REGIMEN<br>(res-decreto-ley) | VENCIMIENTO | % EXENCION | OBSERVACIONES |
|----------|------------------------------|-------------|------------|---------------|
|          |                              |             |            |               |
|          |                              |             |            |               |
|          |                              |             |            |               |

Apoderado/a - /Representante Legal: Firma y aclaración

Persona Titular: Firma y Aclaración



# FORMULARIO DE ADHESION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES A TARJETA DE CREDITO

Vinculación  Actualización

La operatoria de los Establecimientos con las Tarjetas de Crédito se efectuará a través de las siguientes MODALIDADES:

| MODALIDADES    |                  |                  |                    |                   |
|----------------|------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| MARCA          | TARJETA PRESENTE | VENTA TELEFONICA | VENTA POR INTERNET | DEBITO AUTOMATICO |
| CONFIABLE      |                  |                  |                    |                   |
| CONFIABLE AGRO |                  |                  |                    |                   |
| MASTERCARD     |                  |                  |                    |                   |
| CABAL          |                  |                  |                    |                   |

### Modalidades de operación según la forma de pago:

- (a) Operaciones de contado y
- (b) Operaciones en cuotas

Acuerdan celebrar el presente Formulario de Adhesión **Tarjeta de Crédito** Establecimientos Comerciales que se registrá por las normas vigentes del Código Civil y Comercial de la Nación, Banco Central de la República Argentina (B.C.R.A.) las reglamentaciones dictadas por las autoridades nacionales o provinciales competentes en la materia y el **Anexo I Términos y Condiciones Adhesión de Establecimientos Comerciales a Tarjeta de Crédito** anexo al presente.

“EL ESTABLECIMIENTO” declara bajo juramento:

- a. Que la presente adhesión a la operatoria mediante Tarjeta de Crédito se realiza para la actividad comercial.
- b. Que mediante este acto presta, consentimiento libre e informado, en un todo conforme a la ley 25.326 de protección de datos personales, para que EL BANCO transfiera y/o ceda toda la información referente a la persona, las actividades económicas u operaciones que se hubieran concertado o que se materialicen en el futuro, que requieran los organismos de control y/o contralor conforme normativa vigente (incluyendo pero no limitando al BCRA, la Comisión Nacional de Valores, la UIF etc.) como así también a las empresas de informes comerciales y/o crediticios en los términos del art. 26 de la Ley 25.326. Asimismo, declara conocer que, como persona titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis (6) meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el art. 14 inc. 3 de la ley 25.326. Asimismo, entiendo que la Dirección Nacional de protección de datos personales es el órgano de contralor de la Ley N° 25.326 y tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
- c. Haber recibido en este acto, copia del instructivo para la presentación de Débito Automáticos, en caso de haber optado por dicha modalidad.
- d. Haber recibido copia íntegra del **Anexo I Términos y Condiciones Adhesión de Establecimientos Comerciales a Tarjeta de Crédito** y de los instrumentos que se suscriben en este momento y el detalle de las comisiones y cargos por servicios vinculados a su funcionamiento que podrán consultarse a través de Internet en la dirección [www.bpn.com.ar](http://www.bpn.com.ar).
- e. En caso de ser persona humana, a los fines de eximirse de la presentación del acta de nacimiento actualizada en los términos del artículo 39 del Código Civil y Comercial de la Nación, el/la que suscribe declara:

Ser plenamente capaz y no estar inmersa/o en ninguna de las situaciones plateadas por los artículos 32, 44 y 45 del mencionado código, dispensando a esta entidad de dicho recaudo legal En tal sentido declaro no poseer procesos judiciales en los cuales se promueva la declaración de incapacidad y/o la restricción de mi capacidad, y que no se ha dispuesto judicialmente con respecto de la misma la necesidad de apoyo/s para la celebración de ningún acto jurídico, en los términos de los artículos mencionados.

Asimismo, manifiesto no poseer sentencia judicial inscripta al margen de mi acta de nacimiento en el registro de estado civil y capacidad de las personas:

Poseer procesos judiciales en los cuales se promovió la declaración de la restricción de mi capacidad, por los cuales se ha dispuesto judicialmente la necesidad de apoyo/s para la celebración de algún acto jurídico, en los términos de los artículos 32, 44 y 45 del mencionado código;

Apoderado/a - /Representante Legal: Firma y aclaración

Persona Titular: Firma y Aclaración



# FORMULARIO DE ADHESION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES A TARJETA DE CREDITO

Vinculación  Actualización

Poseer procesos judiciales en los cuales se promovió la declaración de la restricción de mi capacidad y aún no se ha dictado sentencia;

Poseer procesos judiciales en los cuales se promovió la declaración de incapacidad y se designó un/a curador/a en los términos del artículo 32 del mencionado código;

y haber recibido en este acto copia de los artículos 32, 39, 44 y 45 del Código Civil y Comercial de la Nación enunciados anteriormente; por último, me obligo a informar inmediatamente a EL BANCO cualquier modificación en mi estado de capacidad.

En caso afirmativo de que la respuesta de cualquiera de los tres últimos supuestos, declaro conocer y aceptar mi obligación de brindar inmediatamente a EL BANCO la información y documentación que resulte necesaria (demanda, sentencia, datos del proceso judicial, etc.) para poner en conocimiento de EL BANCO el estado de mi capacidad.

f. Que los datos contenidos en este formulario se encuentran correctos y completos, y que ha sido confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo expresión fiel de la verdad. Asimismo, reemplazan cualquier dato declarado con anterioridad ante EL BANCO.

g. Haber leído las cláusulas contenidas en los Términos y Condiciones y la información contenida en el presente formulario de adhesión, prestando expresa conformidad a todo lo en ellos estipulado y aceptar los mismos, manifestando no tener objeciones o reservas de ninguna índole.

EL BANCO y EL ESTABLECIMIENTO en prueba de conformidad, firman \_\_\_\_\_ ( ) ejemplares de tres (3) hojas de un mismo tenor y a un solo efecto, recibiendo cada parte un ejemplar completo; en la ciudad de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_ República Argentina, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del Año \_\_\_\_\_.

## Firma Representante Legal o Apoderado/a debidamente Facultado/a de la Persona Jurídica o Titular Persona Humana

| 1.  | 2.  | 3.  |
|---|---|---|
| Firma<br>Aclaración: _____<br>Carácter: _____ | Firma<br>Aclaración: _____<br>Carácter: _____ | Firma<br>Aclaración: _____<br>Carácter: _____ |

## BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A.

| FIRMA 1                    | FIRMA 2                    | FIRMA 3                    |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Firma y Sello<br>Fecha / / | Firma y Sello<br>Fecha / / | Firma y Sello<br>Fecha / / |

**OBSERVACIONES:**

| FIRMA 4                    | FIRMA 5                    |
|----------------------------|----------------------------|
| Firma y Sello<br>Fecha / / | Firma y Sello<br>Fecha / / |