



F- LPC02 - Alta a LaPos Celular

FECHA DE EMISIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (EMPRESA)

NOMBRE / DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA

Grid for company name

CÓDIGO EMPRESA

Grid for company code

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Grid for establishment data

DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Table with 5 columns: REF., MARCA T.J., N° DE ESTABLECIMIENTO, N° TERMINAL GENÉRICO, N° DISPOSITIVO LECTURA BANDA. Rows 1-9.

Precio por Servicio Fijo: \$ Transaccional \$:

DATOS PARA FACTURACIÓN

Form fields for CUIT, TIPO DE CONTRIB. IVA, N° INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS, APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL (*), DOMICILIO DE FACTURACIÓN - CALLE, NÚMERO, PISO, LOC.OF.DTO., N°.-LETRA, CÓD.POST., CÓD. GEOGRAF., LOCALIDAD, PROVINCIA, APELLIDO Y NOMBRE /DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA ENTREGAR FACTURA, E-MAIL.

El Establecimiento (empresa) declara conocer y aceptar que el presente formulario integra las condiciones contractuales de la Solicitud de Alta a LaPos Celular. El 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 meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme establecido en el Artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326.

La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, órgano de control de la Ley N° 23.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Firma Responsable que obligue al Establecimiento (Empresa) Aclaración Tipo y N° de Documento

Signature and stamp area with labels: Ejecutivo, LaPos, Operaciones, Contaduría. Includes 'Procesado: / /'.



F- LPC02 - Alta a LaPos Celular

FECHA DE EMISIÓN

--	--	--

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (EMPRESA)

NOMBRE / DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA

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

CÓDIGO EMPRESA

--	--	--

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

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

DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

REF.	MARCA T.J.	N° DE ESTABLECIMIENTO	N° TERMINAL GENÉRICO	N° DISPOSITIVO LECTURA BANDA																														
(1)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(2)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(3)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(4)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(5)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(6)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(7)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(8)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(9)	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

Precio por Servicio Fijo: \$ Transaccional \$:

DATOS PARA FACTURACIÓN

CUIT

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

TIPO DE CONTRIB. IVA

N° INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS

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

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL (*)

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

DOMICILIO DE FACTURACIÓN - CALLE

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

NÚMERO

--	--	--	--

 PISO

--	--

 LOC.OF.DTO.

--	--	--	--

 N°.-LETRA

--	--

CÓD.POST.

--	--	--	--

 CÓD. GEOFRAF.

--	--

 LOCALIDAD

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

 PROVINCIA

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

APELLIDO Y NOMBRE /DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA ENTREGAR FACTURA

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

E-MAIL

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

El Establecimiento (empresa) declara conocer y aceptar que el presente formulario integra las condiciones contractuales de la Solicitud de Alta a LaPos Celular. El 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 meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme establecido en el Artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326.

La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, órgano de control de la Ley N° 23.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

.....
 Firma Responsable que obligue al Establecimiento (Empresa)

.....
 Aclaración

.....
 Tipo y N° de Documento

Ejecutivo	LaPos	Procesado: / / Operaciones	 Contaduría
-----------	-------	-----------------------------------	--------------------