

Ingreso:.....

Fact. N°:.....

C.M.F:.....

**Datos FISCALES de Inicialización a completar por el Cliente:**

Razón Social: \_\_\_\_\_

N° C.U.I.T.: \_\_\_\_\_ Resp. Inscripto \_\_\_\_\_ Monotributista \_\_\_\_\_ Exento \_\_\_\_\_

Ingresos Brutos N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio de Actividades: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

N° de Punto de Venta C.F: \_\_\_\_\_

**Datos CLISHE**

Nombre de Fantasía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Leyenda pie de factura: \_\_\_\_\_

**Departamentos:**

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1) _____ IVA _____ | 5) _____ IVA _____ |
| 2) _____ IVA _____ | 6) _____ IVA _____ |
| 3) _____ IVA _____ | 7) _____ IVA _____ |
| 4) _____ IVA _____ | 8) _____ IVA _____ |

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**Datos a completar por World Argentina:**

Modelo: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Serie N°: \_\_\_\_\_

Precintos N°: \_\_\_\_\_ N° Verificador: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Fecha de Inicialización: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Técnico autorizado \_\_\_\_\_ N° de C.U.I.T.: \_\_\_\_\_