**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN**

**FITHEP EXPOALIMENTARIA LATINOAMERICA 2019**

DATOS DE LA EMPRESA / ENTIDAD

Enviar a [carlosmaurin@idep.gov.ar](mailto:carlosmaurin@idep.gov.ar) hasta el 13 de abril de 2019 inclusive

*(\*) Todos los campos deben ser completados.*

(\*)Razón Social Marca Comercial:

(\*)C.U.I.T.:

(\*)Domicilio:

(\*)Localidad: Provincia: CP:

(\*)País:

(\*)Tel: E-mail:

(\*)Responsable y Cargo: Cel: Email:

(\*)Página web:

(\*) Redes Sociales:

PRODUCTOS A EXPONER (detallado):

(\*)Inscripción en AFIP SI…. NO...…. Inscripción e IIBB SI**…..** NO……

(\*)RNPE Nº …………. RNPA Nº …………

(\*)Inscripción **INV** como Elaborador de Vino Artesanal

(\*)Pago del último Monotributo