



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de Economía

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIO SIPAF  
BAJO DECLARACION JURADA**

**INSTITUCION:**

**ALTA**

**MODIFICACIÓN**

**A) EXCLUSIVO PERSONA FÍSICA <sup>(1)</sup>**

DNI/LC/LE/CF/PAS/CI		FECHA NACIMIENTO	
APELLIDO		ESTADO CIVIL	
NOMBRES		SEXO	
CUIL			

**B) EXCLUSIVO PERSONA TRIBUTARIA, ENTIDAD U ORGANISMO (PÚBLICO O PRIVADO)**

CUIT			
NOMBRE/RAZON SOCIAL			
NOMBRE DE FANTASÍA			
CÓDIGO DE ACTIV. AFIP			
CATEGORÍA GANANCIAS		CATEGORÍA IVA	
ING.BRUTOS/CONV.MULT.CAT.Nº			

(1) Cuando las Personas Físicas Relacionadas (apartado E) no estén inscriptas en el padrón como Persona Física, deberán completar un formulario Solicitud de Actualización de Beneficiario SIPAF, en el punto Persona Física.



**PROVINCIA DE SANTA FE**  
Ministerio de Economía

**C) INFORMACION A COMPLETAR POR BENEFICIARIO PERSONA FISICA O TRIBUTARIA**

**1. DOMICILIO LEGAL**

Nº	TIPO	DOMICILIO	LOCALIDAD	CP	PAIS	TELEFONO	FAX	e-mail
1								

**2. OTROS DOMICILIOS**

Nº	TIPO	DOMICILIO	LOCALIDAD	CP	PAIS	TELEFONO	FAX	e-mail
1								

**3. CUENTAS BANCARIAS (Si posee más de una, identificar la principal para operar)**

COD. BCO.	DENOMINACIÓN	COD. SUC.	DENOMINACIÓN	NRO.CTA.	TIPO	CTA. POR DEFECTO	CBU	TELEFONO	FAX	e-mail

**3.1. FORMA DE PAGO**

- 1) ACREDITACIÓN EN CUENTA       3) PAGO EN BANCOS  
 2) PAGO EN CTA.TERCEROS       4) TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA (2)

(2) Autorizo la deducción, por parte de la Entidad Bancaria, de las comisiones por transferencias electrónicas.

-----  
Firma y Aclaración



**PROVINCIA DE SANTA FE**  
Ministerio de Economía

**3.2. PERSONAS FÍSICAS RELACIONADAS A LA CUENTA BANCARIA**

<b>APODERADO DE LA CUENTA</b>				
<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>DOC.Nº</b>	<b>TEL/FAX</b>	<b>e-mail</b>

<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>				
<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>DOC.Nº</b>	<b>TEL/FAX</b>	<b>e-mail</b>

<b>OTROS</b>				
<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>DOC.Nº</b>	<b>TEL/FAX</b>	<b>e-mail</b>

**D) EXCLUSIVO PERSONA TRIBUTARIA**

**1. CARÁCTER DE LA SOCIEDAD O DE LA FIRMA**

DISPOSICIÓN DE CREACIÓN

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA



**PROVINCIA DE SANTA FE**  
Ministerio de Economía

**E) PERSONAS FÍSICAS RELACIONADAS <sup>(3)</sup>**

**EXCLUSIVO Y OBLIGATORIO PARA PERSONAS TRIBUTARIAS Y ORGANISMOS ESTATALES**

DOCUMENTO		APELLIDO Y NOMBRES	FUNCIÓN	EST.CIVIL	TÍTULO	MATRÍCULA	CODIGO DE ESPECIALIDAD
TIPO	NÚMERO						

(3) Cuando las Personas Físicas Relacionadas no estén inscriptas en el padrón como Persona Física, deberán completar un formulario Solicitud de Actualización de Beneficiario SIPAF, en el punto Persona Física.



**PROVINCIA DE SANTA FE**  
Ministerio de Economía

**F) REFERENCIAS**


**SI EXISTEN CESIONES, COMPLETAR IDÉNTICO FORMULARIO POR CADA CESIONARIO**

**LAS INFORMACIONES CONSIGNADAS SON EXACTAS Y REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FIRMA COMPROMETE A COMUNICAR DE INMEDIATO TODA ALTERACIÓN QUE SUFRIRAN LAS MISMAS, NO PRESENTAR RECLAMO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL ALGUNO EN TANTO NO SE LE INFORME EL ALTA DEFINITIVA COMO BENEFICIARIO.**

**G) FIRMA Y ACLARACIÓN  
DEL RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN**

---

**H) FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RECEPTOR  
DEL FORMULARIO**