

## **DJ CUENTA CORRIENTE BANCARIA – Art 29 Res. INAES 1000/21**

**IMPORTANTE:** Para completar el siguiente formulario deberá dirigirse al link que proporcionamos a continuación y seleccionar de entre las entidades financieras y sucursales disponibles la que resulte de su conveniencia.

<https://cloud.inaes.gob.ar/index.php/s/Ro6AQZ7jtaikzZF>

Únicamente se podrán seleccionar las entidades financieras y las sucursales que se encuentran en el listado.

### **Reinscripción automática**

Por medio de la presente, declaro bajo juramento mi intención y/o la de mi mandante de solicitar al Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social (INAES) que envíe la información a efectos de iniciar el trámite correspondiente para la apertura de la cuenta financiera gratuita en los términos del artículo 29 de la Resolución 1000/2021 (INAES). La finalización de apertura de la misma será efectuada por las personas representantes de la Cooperativa/Mutual en la sede de la entidad financiera correspondiente. La inscripción de la misma quedará sujeta al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normativa del Banco Central de la República Argentina (BCRA) y la entidad financiera correspondiente.

### **Solicitud de Beneficios**

Mediante esta declaración jurada se está solicitando la apertura de una cuenta financiera gratuita por un (1) año calendario por Clave Bancaria Uniforme (CBU) y/o Clave Virtual Uniforme (CVU).

### **Consentimiento para compartir información**

Presto expresa conformidad para compartir mi información contenida en el presente trámite de “Constitución” con bancos, otras entidades de crédito y/o financiamiento y/o sociedades de garantía recíproca a efectos de analizar, evaluar y/o comunicar la apertura de la cuenta financiera gratuita por un (1) año.

<b>Datos de identificación</b>	
Razón social	
Matricula INAES	
C.U.I.T.	
Teléfono contacto	
E-mail	

<b>Solicitud de productos/servicios</b>	
Entidad financiera	
Sucursal	
Localidad	
Provincia	

### **Firma/s y aclaración/es del/de los representante/s legal/es de la Entidad:**

.....	.....	.....
<b>Tesorero/a</b>	<b>Secretario/a</b>	<b>Presidente/a</b>
.....	.....	.....
DNI:.....	DNI:.....	DNI:.....