

No :

	A los efectos de los dispuestos por el Art. 128 del Código Civil, declaro bajo juramento
	que me desempeño como
	en
	y que las cuotas de ahorro, serán
	abonadas con el producto de mi trabajo.
	Al momento de la Adjudicación y entrega del bien, me comprometo a acreditar la
	emancipación en caso de subsistir la minoridad del suscripto.
	Constituyo domicilio especial y legal en
	Capital Federal.
004.001	Firma:
F.00	
	Doc. Identidad:



	0801 1000			
		Fecha	***************************************	
Sei	ñores			
FC	A S.A. d	e Ahorro para fines determinados		
		Ref.: Datos complementarios a la solicitud Nº	-127	
		consideración: Detallo a continuación los datos de los restantes Solicitud de Adhesión de la referencia:	solicitant	tes con quienes he
[		APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)		
1		<u>8</u>		
2				
1 2	TIPO	DOC. DE IDENTIDAD  NUMERO		
1 2	FECHA D	DE NAC. ESTADO CIVIL		
		DATOS DEL CONYUGE		
	Α	PELLIDO (S) Y NOMBRE (S)	DOC	. DE IDENTIDAD
1557)	,		TIPO	NUMERO
1	FI .		II.	1



SOLICITUD	GRUPO	ORDEN
NRO.		

ANEXO 4 DE LA SOLICITUD DE ADHESION

PLAN	NRO.		ADHESION						
		,	1						
Señores									
FCA S.A de ahorro para fines determinados									
FCA AUTOMOBILES ARE De mi mayor consideración		Lugar y Fech	na						
A los efectos tributarios q	ue corresponda detallo a continuación de	atos de inscripción ante la Dirección Gene	ral Impositiva.						
D	ECLARACION JURADA D	E DATOS IMPOSITIVOS							
I CONDICION ANT	EELIVA								
		puesto al Valor Agregado, revisto la siguiento	e situación (marcar						
con una x lo que correspo	onda):	passed at vals. Agregads, revisio la signetti	s situacion. (marcar						
	I.V.A. RESPONSABLE INSCR	IDTO:							
Adjunto fotocopia Form, 560		dita tal condición autenticada con mi firma en origin	nal						
		×							
Adjunto fotocopia Form, 560	I.V.A. RESPONSABLE NO INSCR o Form. 576 constancia de inscripción que acred	RIPTO dita tal condición autenticada con mi firma en origin	nal						
Adjusta fatasasia Form 500	I.V.A. NO RESPONSABLE O EXE								
Adjunto fotocopia Form. 560	o Form. 576 constancia de inscripcion que acrec	dita tal condición autenticada con mi firma en origio	nal						
	CONSUMIDOR FINAL								
	Nro. D	oc							
C.O.I. I. IV	\parallel{\								
II DESTINO DEL VE									
	sto que el vehículo a facturar por FIAT AUTO EN DE USO	O ARGENTINA S.A. a mi nombre reviste el ca	rácter de						
	EN DE CAMBIO (venta inmediata del vehícu	ılo)							
III COLO DADA OLI	IEN SEA DESPONSADI E NO INSODIDTO	(							
III SOLO PARA QUI	IEN SEA RESPONSABLE NO INSCRIPTO ( ) Y DECLARE EL DESTINO DEL VEHICULO	(acrecentamiento) o RESPONSABLE							
	e titular declaro bajo juramento que el vehíc								
de:	les en europiimiente del est 22 del Titule 107	\							
	l impuesto. Y el cumplimiento de la RG. (Do	) de la Ley de IVA a los efectos de recibir el t GI) 3337 en su art. 1ro.	ratamiento de						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
IV SOLO PARA RE	SPONSABLE INSCRIPTO (Sean sujetos de solución General Nº 3337 de la D.G.I. decla	percepción y/o retención)							
SI	EXCEPTUADO (1) (En este	e caso acompañar constancia de designación como ag	gente de						
NO	O EXCEPTUADO (1)	on R.G. 3125 y copia publicación del Boletín Oficial)							
(1) Indicar lo que o		io juramento que el detalle indicado se ha con	ofosoionada ain amilia						
	e deba contener, siendo fiel expresión de la v		reccionado sin omini						
	RENTE AL IMPUESTO SOBRE LOS INGRI ESPONSABLE INSCRIPTO	=505 BR0105							
1 1111	O RESPONSABLE o EXENTO - Porcentaje	e de Exención%							
	EGIMEN LOCAL								
	ONVENIO MULTILATERAL								
N° DE INSCRIPCION:									
	nscr. Régimen Provincial o Local y/o Form. CM0	1 Eirma da (las) Ti	tular (as)						
Regimen Convenio Multilater	ral con firma original, o constancia de Exención.	Firma de (los) Tit	uiai (es)						



GRUPO ORDEN DATOS PARA FACTURACION - PATENTAMIENTO Nº	
COD. CONCESIONARIO Lugar y Fecha	
Sres.: FCA S.A. de ahorro para fines determinados El (los) que suscribe (n) titular (es) de la solicitud detallada más arriba, desea (n) que en oportunidad de producirse la asignación de la unidad, los datos que se tomen en cuenta para la facturación sean los siguientes:	
DATOS DEL TITULAR Estos datos coinciden con los que figuran en mi documento	256
APELLIDOS/S Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL	
	1
DOMICILIO (Persona Jurídica Domicilio Legal)	
	١.
Cód. Postal C.C. Estado Civil DOC. IDENTIDAD	
	1
DATOS DE COTITULAR (ES)         (exclusivamente)         NRO. C.U.I.T.	<u>[</u>
APELLIDO/S Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL D.N.I. L.C. L.E. CUI	Γ
	1 1
APELLIDO/S Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL D.N.I. L.C. L.E. CUI	Г
	1 1
APELLIDO/S Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL D.N.I. L.C. L.E. CUI	Т
	1 1
APELLIDO/S Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL D.N.I. L.C. L.E. CUI	Т
	1 1
FIRMA (S) DE EL (LOS) SOLICITANTE (S)	



SOLICITUD

	L A N							Nº		2	
	,	SOLICITUE	DE AS	IGNACIO	) NC	CAMBIO [	DE ENTE	RECAL	JDADOR		
							Lugar y f	echa			
GRUPO	ORD	EN				APELLIDO	(S) Y NO	MBRF (S)	/ RAZON	SOCIAL	
								(0)			
COD. C	ONCESIONA	RIO				<del>muddenne.</del>					
ш											
Sres · F	CASAd	le ahorro	nara fi	nes det	ermi	nados					*
ha (n) cons fecha de la p	tituido a los resente al nu	) titular (es) d efectos del levo Ente Rec RECAUDAI	mismo, lo audador:	os comprol	ada m bantes	ás arriba, d s de pagos	esea (n) q sean remi	ue sin pe tidos, a p	rjuicio del artir del m	domicilio espe nes subsiguier	ecial que te de la
DAIOSE		CION DEL BAN		TOAL	SUC	CURSAL - AC	SENCIA		RED RECAUDADORA		
								ENTE	BANCO	SUCURSAL	DV
DOMICILIO					LOCALIDAD PROVINCIA						
DATOS DE	L ENTE R	ECAUDADO	OR SOL	ICITADO							
	DENOMINA	CION DEL BAI	ИСО		SUCURSAL - AGENCIA			ENTE	RED R BANCO	ECAUDADORA SUCURSAL	l DV
					D			I	BAILCO		
	DOMICILIO		T 60	DICO BOS	STAL LOCALIDAD				T	PROVINCI	POVINCIA
DOMICILIO CODIGO PO				DIGO FOS	IAL	_	OCALIDAD			11(01)1(0)	
A DESCONT	AR DEL SA	DO DE DEL	JDA / BA	SE IMPON	JIBLE						
	ICITACIONE			CANCELA							
CUOTAS	%	FECHA	CUOTAS			FECHA					
				-							
					A 7 17 18						
								Firn	na del / los	s titular / es	
			ESP	ACIO RES	ERVA	DO PARA I	EL SELLAI	DO			

F.004.001

Sellado de Ley:

Monto sujeto a impuesto: \$ .....



## ANEXO SOLICITUD DE SUSCRIPCION NRO.

Los datos personales que usted nos brinde con motivo de la suscripción de un plan de ahorro, / financiación del saldo de compra y/o el requerimiento/ prestación de servicios a este o por este Concesionario Oficial, podrán ser transferidos y/o compartidos con FCA Automobiles Argentina SA y/o FCA SA de ahorro para fines determinados y/o Jeep, todas con domicilio social en la calle Carlos María della Paolera 297 / 299 Piso 25 de la ciudad de Buenos Aires, con la finalidad que se puedan cumplir las obligaciones que correspondan en los términos de la garantía sobre los vehículos que se fabrican y/o importan, medir el grado de satisfacción de los clientes con dichos vehículos y/o con los servicios requeridos en su Red Oficial de Concesionarios y/o Talleres Oficiales, así como realizar campañas publicitarias y/o de marketing tendientes a mantenerlo actualizado sobre nuevos productos, promociones y/o distintos servicios ofrecidos por Jeep y/o por su Red Oficial de Concesionarios y/o Talleres oficiales autorizados. En este sentido, Jeep podrá transferir y/o compartir los datos con terceros, a los fines indicados y en especial pero no limitado a: a) Agencias de Publicidad, y/o eventos y/o promociones y/o cualquier otra acción de marketing; b) Empresas que provean cualquier tipo de servicios informáticos y/o de archivo de información electrónica o no; c) Empresas que operen en Atención al Cliente; d) Empresas relacionadas o vinculadas a Jeep, las que podrán localizar la base de datos en Argentina como en terceros países, e) estudios de cobranza por vía extrajudicial y/o judicial.-.Jeep nos ha comunicado que incluirá en sus acuerdos con dichas empresas, la obligación de las mismas de respetar las disposiciones de las normas de protección de datos personales vigentes en Argentina.- Usted podrá actualizar sus datos personales cuando lo desee así como revocar esta autorización en cualquier momento mediante la comunicación a este concesionario o a Jeep a la dirección antes señalada. 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 lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.- Suscribo la presente en prueba de conformidad, aclarando firma y documento de identidad.

LUGAR Y FECHA		 FIRMA	