



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

BR001

BINGO RIFA

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Fecha | | Hora | | Tipo de Juego | |
| Entidad | | | | <input type="checkbox"/> | Presencial |
| | | | | <input type="checkbox"/> | Televisado |
| | | | | <input type="checkbox"/> | Radial |
| Documentación | | | Uso Exclusivo ENREJA | | |
| | SI | NO | N/C | OBSERVACIONES | |
| Formulario BR002 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Formulario BR003 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Formulario BR004 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Notas Informativa AFIP / DGR / MUNICIPIO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Modelo Cartón / Bono * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Contrato Comercialización | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Garantía-Documento / Seguro Caución * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Depósito 1% - 0,50% - Ambos * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Garantes - Copia DNI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Garantes - Rec. Haberes / Certif. Ingresos * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Facturas Proformas Bienes Muebles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Estatuto Social / Acta constitutiva * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Balance General al:/...../..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Acta aprobatoria del evento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Nota DDJJ detalle Órgano Fiscalización | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Certificados Varios: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Otros: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

* TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

| | |
|------------------------------|-------|
| EN.RE.J.A. | |
| RECIBIDO EN MESA DE ENTRADAS | |
| FECHA Y HORA ENTRADA | FIRMA |
| | |

Expte. Nº _____ Fº _____

LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO POSEEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

SU RECEPCION NO IMPLICA ACEPTACIÓN, LA DOCUMENTACION PRESENTADA QUEDA SUJETA A VERIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO ACTUANTE

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
|, de de | Firma y Sello de la Entidad |
|--------------------------------|-----------------------------|