



Personería Jurídica acordada el 25/03/96 Inscripta bajo el número 2515, libro 118 tomo "A" de Sociedades Anónimas de la Inspección General de Justicia de la Nación.
Planes aprobados por resolución Nro.: 906/04.
Ante cualquier consulta sobre los alcances de estas Condiciones Generales dirigirse a la Inspección General de Justicia sita en la calle Paseo Colón 285, Piso 4º, de la ciudad de Buenos Aires, Tel. (011) 4343-0211 ó 0800-333-3445.

SOLICITUD DE ADHESION

No 00936671



Señores Chevrolet Sociedad Anónima de Ahorro para Fines Determinados, por la presente les solicito ser incorporado al plan de ahorro cuyas características se indican a continuación y forman parte de esta Solicitud, detallando conjuntamente: mis datos personales, el Concesionario en el cual deseo se me entregue el vehículo una vez adjudicado y la modalidad de pago que he elegido. Marcar con lo que corresponda

CARACTERISTICAS DEL PLAN

A	Bien tipo	Valor básico vigente a la fecha	Moneda de pago	Marca
	General Motors de Argentina S.R.L.	Fabricado o importado por	Plan	DURACION TOTAL (MESES)
			no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>
			Variante de cuota reducida	%

B	Derecho de Inscripción	Ira. Cuota y Cargas Administrativas	Seguro de Vida colectivo	Otros conceptos #	Total
	# Detalle otros conceptos				

En cumplimiento de la Resolución I.G.J. 10/93, del 29/04/1993, se deja constancia que las obligaciones asumidas por **Chevrolet Sociedad Anónima de Ahorro para Fines Determinados**, se encuentran garantizados por **GENERAL MOTORS de ARGENTINA S.R.L.**, con domicilio en Av. del Libertador 101, Piso 13, Vicente López (B1638BEA) Buenos Aires, Argentina.

DATOS PERSONALES

C	1-Física <input type="checkbox"/> 2-Jurídica <input type="checkbox"/> Tipo de persona	D	Apellido/s y Nombre/s o Razón Social
			Apellido/s y Nombre/s apoderado (sólo en caso de Persona Jurídica)

E	Domicilio (es lugar de envío de cuotas)	Provincia
	Localidad	Código postal
		Código (ver tabla # A)

F	Nro. de teléfono - Incluir prefijo	Nro. de Celular - Incluir prefijo	E-Mail de contacto
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------

G	Nro. C.U.I.T./C.U.I.L.	Condición de IVA	1-Resp. Inscripto <input type="checkbox"/>	2-Resp. No Inscripto <input type="checkbox"/>	3-Cons. Final <input type="checkbox"/>	4-Exento <input type="checkbox"/>
----------	------------------------	------------------	--	---	--	-----------------------------------

H	Tipo y nro. de Documento/s de Identidad	I-C.I.	2-D.N.I./L.E./L.C. *	I	Estado civil
					1-Soltero <input type="checkbox"/>
					2-Casado <input type="checkbox"/>

J	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	1-Masculino <input type="checkbox"/>	2-Femenino <input type="checkbox"/>
				3-Divorciado <input type="checkbox"/>	4-Viudo <input type="checkbox"/>

K	Nacionalidad	1- Argentina <input type="checkbox"/>	2-Extranjera <input type="checkbox"/>	Nro. certificado residencia	Tiempo residencia
----------	--------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	-------------------

L	Apellido/s y Nombre/s del cónyuge	Tipo/Nro. Doc. Identidad
----------	-----------------------------------	--------------------------

M	Personas a cargo	N	Profesión/Ocupación	Código (ver tabla # B)	Ramo actividad	Código (ver tabla # C)
----------	------------------	----------	---------------------	------------------------	----------------	------------------------

O	Empresa (lugar de empleo o profesión/ocupación)	Antigüedad	Teléfono laboral (caso interior, incluir prefijo)
----------	---	------------	---

P	\$ Sueldo y comisión	\$ Otros Ingresos	\$ Total ingresos	Propietario inmueble	1-no <input type="checkbox"/>	2-si <input type="checkbox"/>
	Propietario vehículo	1-no <input type="checkbox"/>	2-si <input type="checkbox"/>	Modelo	Código (ver tabla # D)	

AGENTE Y/O CONCESIONARIO Y MODALIDAD DE PAGO DE CUOTAS QUE SEA EL SOLICITANTE

Q	Agente y/o Concesionario	Código
----------	--------------------------	--------

R	1-Red Bancaria <input type="checkbox"/>	2-Débito Automático Bancario <input type="checkbox"/>	3-Débito Automático Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Modalidad con la que deseo hacer mis pagos
----------	---	---	---	--

S	Lugar y fecha	Firma y aclaración del solicitante
----------	---------------	------------------------------------

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRADORA

Fecha Recepción Solicitud en Administradora	Fecha aceptación	Incluida en Grupo	Nro. Orden
---	------------------	-------------------	------------

Chevrolet Sociedad Anónima de Ahorro para Fines Determinados,

Av. Del Libertador 101, Piso 14. Vicente López (B1638BEA) Buenos Aires, Argentina

