



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

<b>A</b>	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>B</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

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

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

<b>F</b>	Nro. de teléfono - Incluir prefijo	Nro. de Celular - Incluir prefijo	E-Mail de contacto
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------

<b>G</b>	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"/>
----------	------------------------	------------------	--	---	--	-----------------------------------

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

<b>J</b>	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"/>
----------	---------------------	------	------	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

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

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

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

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

<b>P</b>	\$ 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

<b>Q</b>	Agente y/o Concesionario	Código
----------	--------------------------	--------

<b>R</b>	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
----------	---	--

<b>S</b>	Lugar y fecha	Firma y aclaración del solicitante
----------	---------------	------------------------------------

Dejo constancia de que acepto los conceptos de las precedentes Características del Plan y las Condiciones Generales que han de regir la presente Solicitud de Adhesión, por lo cual como prueba, firmo también de conformidad al pie de cada una de sus carillas. Así mismo, reconozco que los datos aquí ingresados revisten el carácter de declaración jurada.

### 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

F01 (INST01/PROC01)

Ver al dorso "Responsabilidad de la Administradora"

1. ADMINISTRADORA

