

FORMULARIO EC
EMPRESAS CONSULTORAS

-DE LA EMPRESA.

RAZÓN SOCIAL:			
TIPO SOCIETARIO:			
Nº CUIT:			
DOMICILIO LEGAL:		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO/FAX:			
TELÉFONO CELULAR:			
MAIL:			
PÁGINA WEB:			

-DE LA "OFICINA TÉCNICO – COMERCIAL" RADICADA EN LA PROVINCIA DEL CHUBUT.

DOMICILIO REAL:		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO/FAX:			
TELÉFONO CELULAR:			
MAIL:			

-DEL REPRESENTANTE LEGAL.

APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:			
DOCUMENTO (TIPO Y Nº):			
Nº CUIT/CUIL:			
ESTATUS/CARGO:			
DOMICILIO LEGAL (para notificaciones):		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO (para notificaciones):			

-DEL RESPONSABLE TÉCNICO. (Si son distintos para las distintas categorías, copiar y pegar otra planilla debajo de la siguiente)

CATEGORIA DE INSCRIPCIÓN:			
APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:			
DOCUMENTO (TIPO Y Nº):			
Nº CUIT/CUIL:			
TÍTULO UNIVERSITARIO:			
UNIVERSIDAD:			
Nº MATRÍCULA:			
MATRÍCULA EXPEDIDA POR:			
TÍTULO DE POSGRADO:			
UNIVERSIDAD:			

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y HACE RESPONSABLE A SU FIRMANTE POR LAS INEXACTITUDES O FALSEDADES QUE PUDIERA CONTENER, SIENDO LOS DATOS CONSIGNADOS EXACTOS, VERDADEROS, DEMOSTRABLES Y ACTUALIZADOS AL DIA DE LA FECHA.

REP.LEGAL:
FIRMA Y SELLO:

RESP. TÉCNICO:
FIRMA Y SELLO:

FECHA: