

Nro. de **Usuario**:

DATOS DEL USUARIO

Nombre de Fantasía:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

Razón Social:

CUIT:

Cond. I.V.A.:

Domicilio fiscal / real:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

E-mail:

Teléfonos:

Domicilio electrónico:

DATOS DEL ESTATUTO SOCIAL

Tomo:

Folio:

Número:

Fecha Inscripción IPGJ:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

DATOS DE LA EMPRESA

Licencia:

Si No

Resolución N°:

Emisión:

Si No

Fecha de inicio de emisión:

Emite por:

Emisión en Internet:

Si No

http://www.

LOCALIDADES EN LAS QUE PRESTA SERVICIO

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

Localidad (cód. postal):

Cantidad de Abonados:

FIRMA

El que suscribe, _____, en su carácter de _____, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener.

Lugar y fecha:

Firma y Sello: