



Provincia de Tierra del Fuego
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

Poder Legislativo:

Por la presente solicito inscripción en sus registros a fin de incluirme en con proximas contrataciones relacionadas con el objeto de mi actividad, datos personales:

Datos Básicos

Apellido y Nombre; Razón Social o Denominación:

Tel Celular Tel Fijo N° CUIT

Representante Legal - Apoderado

Apellido y Nombre DNI: Cargo:

Apellido y Nombre DNI: Cargo:

Domicilios:

Calle: N°: Piso: Dpto:

Provincia : Localidad: C.P.:

Fijo Domicilio Especial Constituido Electrónico en: @

Rubros / Medios Publicitarios en los que Solicita Inscripción

El que suscribe manfiesta en carácter de declaración jurada que la información contenida en la presente es fiel expresión de la realidad, y no se omitió ni falseó dato alguno.