



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:			@ <small>Se recomienda usar Gmail o dominio propio</small>

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.

Firma, Aclaración, DNI