

REGISTRO DE FIRMAS

Razon social:	N° Legajo:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	Te.:
N° Inscripcion de C.U.I.T:		

REGISTRO

Apellido:	Nombres:		
CI/LE/DNI:	Fecha de nacimiento:		
Nacionalidad:	Estado Civil:		
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:		
Telefonos:			
Uso de la firma:	solo:	conjuntamente	indistinto
Carácter de presidente:	Titular:	socio:	
Director:	Apoderado:		
Observaciones:			

Fecha: _____

--