

Anexo I - Resolución 232/24-SSS
Formulario de Declaración Jurada:

Por la presente, declaro que los datos consignados en el presente formulario corresponden a la entidad
....., a los fines de solicitar su inscripción en el Registro Nacional de Agentes del Seguro.

- Número de RNEMP
- Nombre de la entidad.....
- Número de CUIT.....
- Domicilio social.....
- Correo electrónico
- Nómina de autoridades (nombre, apellido y DNI)
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha y lugar

.....
Firma del representante legal

