

REGISTRO DE
INDICAR LA QUE CORRESPONDA

CATEM

HOSETRAM

FEM

UBICACIÓN

Calle	N°	
Localidad	Partido	Provincia.....
Tel./Fax:	Correo Electrónico	

TITULAR

Apellido y Nombre o Razón Social	
Documento Tipo y N°	CUIT N°
Domicilio Legal y Postal	
Tel./Fax:	Correo Electrónico

.....
Firma del Titular**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.

.....
Lugar y Fecha.....
Firma y Sello**REPRESENTANTE LEGAL**

Apellido y Nombre o Razón Social	
Documento Tipo y N°	CUIT N°
Domicilio Legal y Postal	
Tel./Fax:	Correo Electrónico

.....
Firma del Representante Legal**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.

.....
Lugar y Fecha.....
Firma y Sello