

SOLICITUD DE RENOVACIÓN PARA ORGANISMOS PÚBLICOS

Según punto 1.3.5. inc. d) 1, D.R. N° 942/10

Legajo N°:
(para uso interno)

Timbrado (\$ 675,00.-) (*)

(*)Solicitarlo en el Registro de Proveedores o descargarlo en la web - Emisión de tasas.

Denominación: _____

C.U.I.T.: _____ **N° de ingresos brutos:** _____

Domicilio en ciudad de Córdoba:

Calle: _____ Número: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Barrio: _____
C.P.: _____ Tel./Fax.: _____

Domicilio legal:

Calle: _____ Número: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Barrio: _____
C.P.: _____ Tel./Fax.: _____

E-mail 1: _____

E-mail 2: _____

Rubro en el que efectuará provisiones o prestará servicios

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Lugar y Fecha: _____ **Firma** _____

Certificación de Firma/s: BANCO-ESCRIBANO-POLICÍA-JUEZ DE PAZ (únicamente)

Firma y sello de la autoridad o institución certificante

REGISTRO DE FIRMAS

Denominación: _____

Firma	Aclaración	En carácter de (*)
	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

(*) - EN CARÁCTER DE: Presidente - Director - Apoderado - etc.

Lugar y Fecha: _____

Firma _____

REGISTRO DE FIRMAS

Denominación: _____

Firma	Aclaración	En carácter de (*)
	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

	Apellido y nombre	
	DNI	

(*) - EN CARÁCTER DE: Presidente - Director - Apoderado - etc.

Lugar y Fecha: _____

Firma _____