



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"2019 -Año del 25° Aniversario del reconocimiento de la autonomía de la Ciudad de Buenos Aires"

Informe

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Expediente: EX-2019-14975510- -GCABA-DGTALMC

ANEXO II

FORMULARIO DE DATOS

DATOS DE LA SOLICITUD	
DATOS DEL SOLICITANTE- PERSONA HUMANA -	
APELLIDO/S Y NOMBRE/S	
D.N.I.	
C.U.I.T.	
NACIONALIDAD	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO REAL	
DOMICILIO CONSTITUIDO	
TELÉFONO	
TELÉFONO ALTERNATIVO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA-	
RAZÓN SOCIAL	

DOMICILIO QUE SURGE DE ESTATUTO	
DOMICILIO CONSTITUIDO	
TELÉFONO	
TELÉFONO ALTERNATIVO	
CORREO ELECTRÓNICO	
C.U.I.T.	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
APELLIDO/S Y NOMBRE/S	
C.U.I.L.	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	
TELÉFONO	
TELÉFONO ALTERNATIVO	
CORREO ELECTRÓNICO	

