



MIEMBRO DEL ORGANO DE ADMINISTRACIÓN

Fecha

Razón Social

CUIT/CUIL

Cargo Societario

DATOS PERSONA

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

Nacionalidad

CUIT/CUIL

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nac.

Sexo

Estado Civil

DOMICILIO REAL

Calle:

Nro.

Piso

Dpto.

Cod. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Teléfono Celular

Correo electrónico