



Acceso a la Información Pública

Formulario de solicitud

Personas Jurídicas

Datos Persona Jurídica

Razón Social (*) _____

CUIT (*) _____

País (*) _____

Provincia _____

Localidad _____

Domicilio _____

Nombre y Apellido representante (*) _____

DNI/Pasaporte Representante _____

ADJUNTAR copia de poder que acredite su condición de representante o autorizado a tales efectos. (*)

Ámbito Laboral o de Estudio (*)

Empresa/Consultora

Organismo Público

ONG

Medio de Comunicación

Escuela/Instituto/Universidad

Otro

Datos de Contacto

E-mail (*) _____

E-mail alternativo _____

Teléfono para contacto (*) _____

