

2)

**MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE LOS ANDES**

**Secretaría de Economía y Hacienda**

**Padrón de Proveedores**

C.U.I.T. N°:		
N° DE PROVEEDOR:		
<b>DATOS PERSONALES DE LOS INTEGRANTES DE LOS ORGANOS DE GOBIERNO, ADMINISTRACION Y FISCALIZACION DE LA PERSONA JURIDICA</b>		
ALTA		MODIFICACION

NOMBRE COMPLETO	Nombres:
	Apellidos:
DOCUMENTO IDENTIDAD	Tipo:
	Número:
ESTADO CIVIL	
CARGO	
DURACION MANDATO	Fecha de inicio:
	Fecha de finalización:

FIRMA	CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A:
ACLARACION	
CARACTER (2)	FIRMA Y SELLO (3)
LUGAR Y FECHA	

Form. PP. 2.2

- (1) Se completara un formulario por cada uno de los integrantes.
- (2) En caso de apoderados, mandatarios, etc., presentar fotocopia autenticada del poder, mandato, etc.
- (3) Certificación ante Escribano, Juez de Paz, entidad Bancaria o Funcionario de la Secretaría de Economía y Hacienda.