



ESTABLECIMIENTOS:

Nombre:

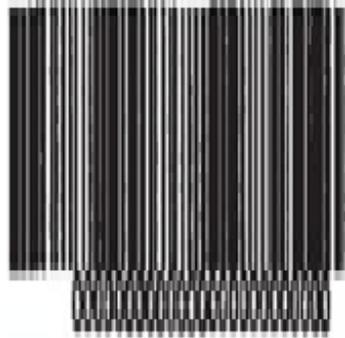
Domicilio:

Localidad:

Código Postal:

Partido:

Provincia:



INSCRIPCIONES SOLICITADAS:



DECLARO BAJO JURAMENTO

Que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta dirección, sin falsear ni omitir dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre o Razón Social:

Lugar y Fecha:

Firma

Aclaración