

Actualización de Datos 2014

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA O A MÁQUINA

DATOS DEL ADMINISTRADOR MATRICULADO (SÓLO INDICAR CAMBIOS)

Apellido

Nombres

Matrícula

Clase N°

Reg. Púb. de Adm. de Cons. GCBA N°

CUIT N°

 - -

DNI N°

Posición ante el IVA

Exento

Inscripto

No Inscripto

Monotributo

Fecha de Nacimiento

Razón Social

CUIT de la Razón Social

 - -

Domicilio

Piso

Dpto

CP

Localidad

Provincia

Teléfono

Fax

Celular

E-mail

Sitio web

Fecha de envío

FOTO COLOR 4 x 4
No remitir en caso de
usar la anterior

REMITIR A COPAPH-RA

Firma del Administrador