

REGISTRO DE  
INDICAR LA QUE CORRESPONDA

CATEM

HOSETRAM

FEM

**UBICACIÓN**

Calle .....	N° .....	
Localidad .....	Partido .....	Provincia.....
Tel./Fax: .....	Correo Electrónico .....	

**TITULAR**

Apellido y Nombre o Razón Social .....	
Documento Tipo y N° .....	CUIT N° .....
Domicilio Legal y Postal .....	
Tel./Fax: .....	Correo Electrónico .....

.....  
Firma del Titular**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.

.....  
Lugar y Fecha.....  
Firma y Sello**REPRESENTANTE LEGAL**

Apellido y Nombre o Razón Social .....	
Documento Tipo y N° .....	CUIT N° .....
Domicilio Legal y Postal .....	
Tel./Fax: .....	Correo Electrónico .....

.....  
Firma del Representante Legal**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.

.....  
Lugar y Fecha.....  
Firma y Sello