



Unidad de Organización

CUIT de la U de O

Secretaría

Ministerio

DATOS DEL RESPONSABLE DEL ORGANISMO

Apellido y Nombre

Cargo

DATOS DEL RESPONSABLE DESIGNADO PARA EL OTORGAMIENTO DE CLAVE FISCAL

Apellido y Nombre

CUIT

E-mail

Teléfono

Cargo/Función

.....
Firma y Sello del Responsable
del Organismo

.....
Sello del Organismo

.....
Firma y Sello del Responsable designado para
el otorgamiento de la Clave Fiscal