

Anexo exclusivo para establecimientos de gestión privada

Razón social o apellido y nombre**Tipo de sociedad** S.A. S.R.L. De hecho Unipersonal Otro (indicar): _____**CUIT****Situación ante el IVA** (Exento, Responsable Inscripto, No inscripto, No Responsable, Monotributista, Consumidor Final)**Representante Legal o Apoderado***

* Adjuntar documentación para acreditar la personería invocada (Estatutos Sociales, Acta de Directorio, Acta de Asamblea, Acta Poder, etc.)

	Tipo	Número
Documento de Identidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio LEGAL del establecimiento educativo

Domicilio**Localidad****Provincia****Código Postal**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono/s**Fax**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Correo electrónico**Página Web**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------