|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  | CAMARA DE INDUSTRIA COMERCIO y SERVICIOS ARGENTINO - CALIFORNIANA |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  | *Vuelta de Obligado 1122 Piso 7° Of. 31 CABA - CP 1426* |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | *FORMULARIO DE ASOCIACIÓN* |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **Nombre de la Empresa** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   | **Rubro u Actividad** |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **CUIT N°** |  |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **Persona de Contacto** |  |   |
|   |  |  |   |   |   |   |
|   | **Dirección** | ***Calle*** | **N°** | **Localidad** | **C.Postal** |   |
|   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **Provincia** |  |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **Teléfonos de Contacto** |  |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | *Firma* |  |   |   |   |   |
|   | *Aclaración y Cargo* |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |