

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.

En caso de ser presentada en representación de una Universidad implicará conocimiento y aceptación de la aplicación de la normativa que regula el presente trámite.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

E-MAIL:

TELEFONO:

DATOS DEL FIRMANTE

NOMBRE COMPLETO

DNI

E-MAIL:

TELEFONO:

REPRESENTACIÓN QUE INVOCA:

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO BENEFICIARIO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:

DOMICILIO REAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

E-MAIL:

REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECTOR TÉCNICO:

DATOS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO

OBJETIVO PRINCIPAL DEL PROYECTO

ENTIDAD QUE LO LLEVARÁ ADELANTE



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO II - SOLICITUD

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.