



Honorable Concejo Deliberante
de Capitán Sarmiento

hcd@sarmiento.mun.gba.gov.ar

2752 - PROV. DE BUENOS AIRES

BANCA CIUDADANA

FORMULARIO DE INSCRIPCION

MESA DE ENTRADA

Fecha:.....

EXPTE Nº.....

Formulario Nº

FECHA DE ENTRADA:.....

Fojas Adjuntas Nº

FIRMA:.....

DATOS DEL VECINO O REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....Nº DOCUMENTO.....

CALLE Nº PISO DEPTO.

TELEFONO:..... CELULAR:

E-MAIL:

LOCALIDAD

DATOS DE LA INSTITUCION

NOMBRE:.....

FINES:.....

CALLE Nº PISO DEPTO.

TELEFONO:..... CELULAR:E-MAIL:

..... LOCALIDAD

DATOS DEL VECINO QUE RESPALDA EL PEDIDO

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....Nº DOCUMENTO.....

CALLE Nº PISO DEPTO.

TELEFONO:..... CELULAR:

E-MAIL:

LOCALIDAD FIRMA:.....



*Honorable Concejo Deliberante
de Capitán Sarmiento*

hcd@sarmiento.mun.gba.gov.ar

2752 - PROV. DE BUENOS AIRES

DATOS DEL VECINO QUE RESPALDA EL PEDIDO

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....**Nº DOCUMENTO**.....

CALLE **Nº** **PISO** **DEPTO.**

TELEFONO:..... **CELULAR:**

E-MAIL:

LOCALIDAD **FIRMA:**.....

DATOS DEL VECINO QUE RESPALDA EL PEDIDO

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....**Nº DOCUMENTO**.....

CALLE **Nº** **PISO** **DEPTO.**

TELEFONO:..... **CELULAR:**

E-MAIL:

LOCALIDAD **FIRMA:**.....

DATOS DEL VECINO QUE RESPALDA EL PEDIDO

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....**Nº DOCUMENTO**.....

CALLE **Nº** **PISO** **DEPTO.**

TELEFONO:..... **CELULAR:**

E-MAIL:

LOCALIDAD **FIRMA:**.....



*Honorable Conceja Deliberante
de Capitán Sarmiento*

hcd@sarmiento.mun.gba.gov.ar

2752 - PROV. DE BUENOS AIRES

DATOS DEL VECINO QUE RESPALDA EL PEDIDO
--

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

TIPO DOCUMENTO.....Nº DOCUMENTO.....

CALLE Nº PISO DEPTO.

TELEFONO:..... CELULAR:

E-MAIL:

LOCALIDAD

DESCRIPCION BREVE DEL TEMA A EXPONER

.....

**FIRMA DEL CIUDADANO
O REPRESENTANTE DE LA
INSTITUCION**

ACLARACION O SELLO DE LA INSTITUCION