

## FORMULARIO PARA CONTRIBUYENTES

Buenos Aires, ..... de ..... de 20.....

*Subgerencia Operativa de Regímenes de Promoción Cultural*

*Mecenazgo - Ministerio de Cultura - GCBA*

..... (nombre completo de la empresa) CUIT N° ..... con domicilio en ....., representada en este acto por el/la Sr/a. .... DNI/LE/LC N° ..... en su carácter de (tipo de representación o autoridad que ejerce en la institución y que le otorga facultades para representarla)....., se dirige a Uds. con el objeto de solicitar la inclusión en el Registro de Mecenas de Buenos Aires. Para tal fin, se adjunta la Ficha de Presentación de Datos de la empresa.

*Sin otro particular, saludo a Uds. atentamente.*

*Firma.....*

*Aclaración.....*

*DNI.....*

## FICHA DE PRESENTACIÓN DE DATOS – CONTRIBUYENTES

### Datos del solicitante

Razón social	
Domicilio constituido en la Ciudad de Bs. As.	
Código postal	
Teléfono/s	
Correo electrónico	
Tipo de sociedad	
CUIT	

### Información del Representante Legal que solicita la inscripción

Apellido y nombre	
DNI / LE / LC	
Tipo de representación	
Teléfono/s	
Correo electrónico	

### Información para publicar en el Subportal Web de Mecenazgo

Nombre de la empresa	
Apellido y nombre del contacto	
Cargo	
Teléfono/s	
Correo electrónico	
Horario	
Disciplina/s de su interés	
Preferencias del contribuyente	