

FORMULARIO PARA PERSONAS FISICAS

Buenos Aires, de de 20.....

Consejo de Promoción Cultural de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Ministerio de Cultura

Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

El/la que suscribe

DNI/LE/LC N° con domicilio en

.....,

se dirige a Uds. con el objeto de solicitar que el proyecto intitulado

.....,

encuadrado en la disciplina

que se acompaña a la presente, sea incluido en el Régimen de Promoción Cultural de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

El monto solicitado es de \$ (pesos).

Sin otro particular, saludo a Uds. atentamente.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....

FICHA DE PRESENTACION DE DATOS PERSONAS FISICAS

Disciplina	
Título del proyecto (máximo seis palabras)	
Monto solicitado	\$
Datos del solicitante	
Apellido y nombre	
Tipo y N° de doc: DNI / LE / LC	
Número de CUIT / CUIL	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Domicilio que figura en el documento	
Domicilio constituido en la Ciudad de Bs. As.	
Código postal	
Teléfono/s	
Correo electrónico	

FORMULARIO PARA PERSONAS JURIDICAS

Buenos Aires, de de 20.....

Consejo de Promoción Cultural de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Ministerio de Cultura

Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

.....
(nombre completo de la institución) 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 que el proyecto intitulado
....., encuadrado en la disciplina
....., que se
acompaña a la presente, sea incluido en el Régimen de Promoción Cultural de
la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

El monto solicitado es de \$
(pesos).

Sin otro particular, saludo a Uds. atentamente.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....

FICHA DE PRESENTACION DE DATOS PERSONAS JURIDICAS

Disciplina	
Título del proyecto (máximo seis palabras)	
Monto solicitado	\$
Datos del solicitante	
Razón social	
Domicilio registrado IGJ	
Domicilio constituido en la Ciudad de Bs. As.	
Código postal	
Teléfono/s	
Correo electrónico	
Tipo de sociedad	
Número de IGJ / INAES	
CUIT	
Información del representante legal	
Apellido y nombre	
DNI / LE / LC	
Tipo de representación	
Teléfono/s	
Correo electrónico	