

## INFORME DE PRINCIPALES CLIENTES - ANTECEDENTES COMERCIALES DECLARACION JURADA

Cuit:

Razon Social o Nombre y Apellido:

### OBSERVACIONES

El que suscribe, con poder suficiente para este acto, **DECLARA BAJO JURAMENTO** que la persona cuyo datos se detallan al comienzo, esta **HABILITADA PARA CONTRATAR CON EL INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS** .

### CLIENTES DEL PROVEEDOR

Cuit:

Tipo y N° de Documento

Razon Social o Nombre y Apellido:

Telefono:

Email:

Sector: Público ☐ Privado ☐

Año o Periodo de Facturacion:

Monto Facturado (Anual):

Cuit:

Tipo y N° de Documento

Razon Social o Nombre y Apellido:

Telefono:

Email:

Sector: Público ☐ Privado ☐

Año o Periodo de Facturacion:

Monto Facturado (Anual):

Cuit:

Tipo y N° de Documento

Razon Social o Nombre y Apellido:

Telefono:

Email:

Sector: Público ☐ Privado ☐

Año o Periodo de Facturacion:

Monto Facturado (Anual):

Cuit:

Tipo y N° de Documento

Razon Social o Nombre y Apellido:

Telefono:

Email:

Sector: Público ☐ Privado ☐

Año o Periodo de Facturacion:

Monto Facturado (Anual):

Lugar y fecha