

INFORME DE PRINCIPALES CLIENTES - ANTECEDENTES COMERCIALES DECLARACIÓN JURADA

Cuit: _____

Razón 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
-------	------------------------

Razón Social o Nombre y Apellido: _____

Teléfono:	Email:
-----------	--------

Sector: Público Privado

Año o Periodo de Facturación:	Monto Facturado (Anual):
-------------------------------	--------------------------

Cuit:	Tipo y N° de Documento
-------	------------------------

Razón Social o Nombre y Apellido: _____

Teléfono:	Email:
-----------	--------

Sector: Público Privado

Año o Periodo de Facturación:	Monto Facturado (Anual):
-------------------------------	--------------------------

Cuit:	Tipo y N° de Documento
-------	------------------------

Razon Social o Nombre y Apellido: _____

Teléfono:	Email:
-----------	--------

Sector: Público Privado

Año o Periodo de Facturación:	Monto Facturado (Anual):
-------------------------------	--------------------------

Cuit:	Tipo y N° de Documento
-------	------------------------

Razón Social o Nombre y Apellido: _____

Teléfono:	Email:
-----------	--------

Sector: Público Privado

Año o Periodo de Facturación:	Monto Facturado (Anual):
-------------------------------	--------------------------

 Lugar y fecha

 Firma y Aclaración