

## Programa de Información y Ordenamiento de la Actividad de Administradores de Consorcios de Propiedad Horizontal

### 1 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CUIT: | \_\_\_\_\_ |

Nombre y Apellido: | \_\_\_\_\_ |

D.N.I. | \_\_\_\_\_ |

Sexo: M / F

Razón Social: | \_\_\_\_\_ |

Representante legal: | \_\_\_\_\_ |

### 2 DOMICILIO

Calle: | \_\_\_\_\_ |

Número: | \_\_\_\_\_ | Piso: | \_\_\_\_ | Depto: | \_\_\_\_ | Cod. Postal: | \_\_\_\_\_ |

Teléfono: | \_\_\_\_\_ | Celular: | \_\_\_\_\_ |

Email: | \_\_\_\_\_ |

Localidad: | \_\_\_\_\_ |

Partido: | \_\_\_\_\_ |

Provincia: | \_\_\_\_\_ |

### 3 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (original y copia)

- Inscripción en AFIP.
- Inscripción en ARBA.
- Currículum Vitae con acreditación de: Documentación de títulos y/o estudios relacionados con la actividad y acreditación de experiencia (si los tuviera).
- Nómina de consorcios administrados, indicando domicilio de los mismos, detalle de Compañía aseguradora, numero de póliza y cobertura vigente.
- Certificado expedido por Registro Nacional de Reincidencia.
- Informe expedido por Registro de Juicios Universales.