


9 NOMINA DE RESPONSABLES DE LA ENTIDAD (Hasta 3)			
APELLIDO Y NOMBRES	GORLERI Alberto F.	RAMSEYER Gerardo J.	
DOMICILIO PARTICULAR	Belgrano 845	25 de Mayo 559	
Doc. de Identidad tipo y número	L.E. N° 5.551.926	D.N.I N° 11.625.315	
CARGO QUE DESEMPEÑA	Presidente	Apoderado	
Facultades (Puntos Nros.) Ver Instrucciones	1 a 8	1 a 8	
Carácter de la firma (individual conjunta con)	Individual	Individual	
FIRMA DE MANDATARIO			

10 PERSONAS INDIVIDUALES		
APELLIDO Y NOMBRES		
DOMICILIO PARTICULAR		
Doc. de Identidad DNI - LC - LE	Tipo	número
FECHA DE NACIMIENTO		
NACIONALIDAD		
ESTADO CIVIL		
SEXO		
Apellido y Nombre del Padre		
Apellido y Nombre de la Madre		

11 UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS - U. T. E. (completar además el rubro 5 - respetando el orden)		
Datos De:	Administradora	Otros integrantes
Razón Social de las Empresas		
Domicilio Fiscal		
N° Inc. en Ing. Brutos		
N° de C. U. I. T.		

12 SUC. INDIVISAS	
Lugar y fecha de fallecimiento del Titular	
Ultimo domicilio del Causante	
Constitución de los autos	
Jugado donde se tramita	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

El que suscribe Alberto F. Gorleri en su carácter de Presidente de la entidad, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, como asimismo autentica las firmas de los responsables del Rubro 9 (en el caso de personas Jurídicas).

Lugar y Fecha: Reconquista, 21/8/98  
 (F. R. A. R.) Sociedad Anónima

RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA

ISS. ALBERTO F. GORLERI  
PRESIDENTE

INSTRUCCIONES Y REQUISITOS PARA LA PRESENTACION

ES COPIA DEL ORIGINAL

STERNEMANN GLADIS S.  
Auxiliar Administrativo  
A.P.I. - Deleg. Reconquista

GERARDO RAMSEYER

RECIBIDO