

ANEXO II

Buenos Aires de.....de.....

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL “REGISTRO DE ASPIRANTES A EXPLOTAR LOS ESPACIOS PARA PEQUEÑOS COMERCIOS”**Datos del postulante**

Nombre y Apellido:.....

DNI/LE/LC:CUIL:

Fecha de nacimiento: / / Edad:.....

Domicilio real:

Nro.: Piso: Dto.:

Dirección de correo electrónico:.....

Teléfono particular:Tel. alternativo/Celular:.....

Documentación requerida:

Certificado de discapacidad

DNI / Certificado de domicilio emitido por autoridad policial (en caso de que en el DNI no figure domicilio en CABA)

Datos del certificado de discapacidad:

Discapacidad: * Intelectual * Psicosocial * Motora * Visceral * Auditiva * Visual

Fecha de Emisión: / / Fecha de Vencimiento: / /

¿Requeris algún tipo de apoyo para desempeñarte? Descripción de la actividad:.....
.....
.....

Fecha de Inscripción: / /

Número de orden de inscripción en el Registro de Aspirantes a Explotar los Espacios para Pequeños Comercios:

.....
Firma y aclaración del titular

Los datos suministrados en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada, y serán tratados en forma reservada. En caso de suministrar información falsa se le dará de baja automáticamente del "Programa pequeños Comercios" de COPIDIS. A los efectos de mejor proveer COPIDIS podrá solicitar documentación legal adicional.



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"2022 - Año del 40° Aniversario de la Guerra de Malvinas. En homenaje a los veteranos y caídos en la defensa de las Islas Malvinas y el Atlántico Sur"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Anexo II Ficha de Inscripción al "Registro de Aspirantes a explotar los espacios para Pequeños Comercios"

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.