

## COMPROBANTE DE DATOS DE INSTALADORES

Número de Matrícula \_\_\_\_\_

Categoría \_\_\_\_\_

Distribuidora otorgante \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección personal \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dirección Laboral \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_

Teléfono laboral \_\_\_\_\_

Condición de IVA \_\_\_\_\_

Nº de CUIT \_\_\_\_\_

Título Habilitante \_\_\_\_\_

Nº de Matr. Profesional \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha actual

\_\_\_\_\_  
Firma instalador