



ANEXO XV -INFORME DE PRINCIPALES CLIENTES - ANTECEDENTES COMERCIALES DECLARACIÓN JURADA

Cuit:

Razón Social o nombre completo

OBSERVACIONES

El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO que la persona cuyos datos se detallan al comienzo, está HABILITADA PARA CONTRATAR CON LA 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

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):

Lugar y fecha

Firma y Aclaración