****

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

**1 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

CUIT: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Nombre y Apellido: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

D.N.I. I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Sexo: M / F

Razón Social: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Representante legal: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

**2 DOMICILIO**

Calle: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Número: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I Piso: I\_\_\_\_I Depto: I\_\_\_\_I Cod. Postal: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Teléfono: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I Celular: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Email: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Localidad: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Partido: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

Provincia: I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I

**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.

**www.bahia.gob.ar/omic**