

## ANEXO II

### 1. Nombre de la Organización:

### 2. Datos de la Organización:

Calle:					Número:	
Piso:	Dpto:	Casa:	Manzana:	Barrio:		
Código Postal:	Localidad:					
Municipio:	Partido o Dpto.:					
Provincia	Correo electrónico:					
Teléfono:	CUIT:					

### 3. Datos del representante:

Nombre y Apellido:

Cargo:

Tipo Documento:

Número Documento:

CUIT/CUIL

Correo Electrónico:

Teléfono Contacto (Indicar Código de Área y N°):

Es beneficiarios del Programa Hogar (SI/NO):



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022.114453116-APN-SE#MEC. ANEXO II

---

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