



BOLSA DE COMERCIO DE ROSARIO

ANEXO 1
SOCIOS DE LA FIRMA

RAZÓN SOCIAL
C.U.I.T.

Nº 1
Apellido/s
Nombre/s
Tipo Documento
Domicilio Real
Teléfono Personal
Mail
Profesión
Opcional

Nº 2
Apellido/s
Nombre/s
Tipo Documento
Domicilio Real
Teléfono Personal
Mail
Profesión
Opcional

Nº 3
Apellido/s
Nombre/s
Tipo Documento
Domicilio Real
Teléfono Personal
Mail
Profesión
Opcional

Nº 4
Apellido/s
Nombre/s
Tipo Documento
Domicilio Real
Teléfono Personal
Mail
Profesión
Opcional

Nº 5
Apellido/s
Nombre/s
Tipo Documento
Domicilio Real
Teléfono Personal
Mail
Profesión
Opcional

De conformidad a la ley 25.326 de protección de datos personales declaro que he sido informado a tenor de lo dispuesto en el artículo 6º de la normativa citada, dando mi consentimiento a la Bolsa de Comercio de Rosario para el tratamiento de mis datos personales a todos los fines vinculados con mi carácter de asociado de dicha institución y para cualquier asunto, investigación, gestión, sumario y/o trámite en que resulten aplicables el Estatuto y los Reglamentos de la Bolsa de Comercio de Rosario, o sean consecuencia de medidas dispuestas por sus autoridades y/o funcionarios.

Espacio reservado para Bolsa de Comercio de Rosario

Firma del Representante y/o Apoderado
Lugar y Fecha
Firma
Aclaración