

Indicar cantidad de m<sup>2</sup> que solicita la Delegación \_\_\_\_\_

Nombre de la Delegación \_\_\_\_\_

Razón Social de Facturación \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Condición IVA \_\_\_\_\_ CUIT \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Apellido y nombre del encargado o coordinador \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_  
 (Persona responsable ante FUNDART)

Apellido y Nombre del Encargado en la Feria \_\_\_\_\_

**Lista de artesanos que integran la Delegación**

Apellido	Nombre	Especialidad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Adjunto envío en concepto de inscripción \$ \_\_\_\_\_ ó u\$s \_\_\_\_\_

Adjunto envío en concepto de: \_\_\_\_\_ % pago de módulo \$ \_\_\_\_\_ ó u\$s \_\_\_\_\_

en cheque, giro postal o cuenta bancaria del BANCO GALICIA - CBU: 0070339820000017817619 - Cuenta Corriente en Pesos: 0017817-6 339-1 - CUIT: 30-70771425-1 - Sucursal: 0339 - Florida II - Dirección: MAIPU 241, CABA.

Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Esta solicitud debe estar acompañada por las solicitudes de participación de cada artesano que integra la delegación.**

**El abajo firmante, da conformidad al Reglamento General que declara conocer, respetar y cumplir totalmente bajo su responsabilidad.**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Organizan \_\_\_\_\_

Colabora \_\_\_\_\_

