

ANEXO II:

FORMULARIO DE PROYECTO PROFOJU

DATOS GENERALES DE LA JUVENTUD COOPERATIVA/MUTUAL			
Denominación de la Juventud Cooperativa/Mutual			
Dirección		Cód. Postal	
Localidad		Provincia de Río Negro	
E-mail			
Teléfono fijo		Celular	
Nombre y Apellido del Presidente			
Tipo y Número de Documento			

COOPERATIVA /MUTUAL APADRINANTE:

Denominación de la Cooperativa/Mutual			
Tipo de Cooperativa/Mutual		CUIT	
Dirección			Cód. Postal
Localidad			Provincia Río Negro
E-mail			
Teléfono fijo		Celular	
Nombre y Apellido del Presidente			
Tipo y Número de Documento			
CUIL	Dirección		Teléfono

El presente formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, su firma implica que todos los datos son verdaderos y que no se ha omitido o falseado información alguna.

Firma del Presidente de la Cooperativa/Mutual Apadrinante:

Aclaración:

D.N.I.

