

DATOS PARA ADMINISTRACIÓN

Alumno/a: Sala/Grado/Año:

Responsable Financiero - (Emisión de Factura/Recibo)

Apellido y nombre:

Parentesco:

Es Afiliado a SPJPPGPPA/MUTUAL SPJPPGPPA/SUPE: SI NO

Nº de Afiliado:

CUIL:

Domicilio:

Email:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Parentesco:

Apellido y nombre:

CUIL:

Domicilio:

Teléfono 3:

Parentesco:

Apellido y nombre:

CUIL:

Domicilio:

Atte. Administración Instituto Aonikenk