

## FORMULARIO 1- REGISTRO DE COOPERATIVAS DE TRABAJO

LUGAR Y FECHA: .....

Sr. Director del Registro de Licitadores:

A los fines previstos en la **Resolución N° 517/20**, los que suscriben:

Apellido y nombres completos (1)	D.N.I.	Celular	Cargo
			Presidente
			Secretario
			Tesorero

En nombre y representación de la Cooperativa de Trabajo denominada:

--

Cuyos datos son los siguientes:

Domicilio Legal	Calle	
	Localidad	
	C.P.	
Teléfono fijo		
Domicilio electrónico		
Cantidad de asociados		
Federación a la que pertenece		

Solicitan su Inscripción en el Registro de Cooperativas de Trabajo, dependiente del Registro de Licitadores de Obras Públicas, en un todo de acuerdo a la **Resolución N° 517/2020**, a cuyo efecto acompañan las correspondientes planillas cumplimentadas con el carácter de

**DECLARACION JURADA.**

Manifiestan hallarse interesados en la ejecución de obras de las siguientes especialidades:

N°	Descripción	SI (3)	NO (3)
1	Albañilería general		
2	Estructuras de hormigón armado		
3	Instalaciones Eléctricas		
4	Instalaciones Sanitarias		
5	Instalaciones de Gas Natural		
6	Pinturas		
7	Construcción en seco		
8	Carpintería de aluminio		
9	Carpintería de madera		
10	Herrería		
11	Yesería		
12	Limpieza y desmalezamiento		
13	Otras: .....		

.....

SELLO y FIRMA

.....

SELLO y FIRMA

.....

SELLO y FIRMA

(1) Nombre y Apellido completo, sin iniciales.

(2) El domicilio contractual deberá ser constituido en la Provincia de Santa Fe

(3) Indicar lo que corresponda con una cruz o tilde.