



# Programa PADRINOS del Balseiro

## Convenio Benefactor

Datos del Benefactor			
1. Nombre o Razón Social de la Empresa o Institución:		2. C.U.I.T. Nº:	
3. Calle		4. Numero	5. Piso
			6. Depto
7. Localidad	8. C.P.	9. Provincia	
10. Teléfono	11. Fax:	12. E-mail:	
13. Nombre de Fantasía	14. Monto del Aporte		
15. Modalidad del aporte			
16. Nombre del Responsable de la Firma	17. DNI	18. Cargo que desempeña	
19. Persona de contacto	20. DNI	21. Horarios de contacto	
22. Teléfono	23. Celular	24. E-Mail	

**¿Su donación tiene un destino específico a alguna actividad del Instituto Balseiro?**

Si                       No

**Si su respuesta es si por favor especifique:**

**Si su respuesta es NO significa que acepta que la institución destine su aporte en función de las prioridades que ella establezca.**



# Programa PADRINOS del Balseiro

Al remitir el presente formulario al Programa Padrinos ([padrinos@ib.edu.ar](mailto:padrinos@ib.edu.ar)) se deberá enviar la siguiente documentación anexa:

- En caso de corresponder, constancia de inscripción en AFIP de la Persona Humana, Titular de la Empresa u Organismo.
- Copia del contrato social (en caso de corresponder).
- Copia del poder otorgado al responsable de firma del convenio, o acta de designación de autoridades (en caso de corresponder). Imagen o logo en formato PDF o JPG, a los fines de ser utilizados por el IB en los medios de difusión.