

ADHESIÓN AL PROGRAMA AULA MAMÁ

COMPLETA LA EMPRESA (todos los espacios indicados)

Datos de la empresa

Nombre/Razón Social:..... CUIT:.....

Teléfono de la oficina:..... Teléfono alternativo de contacto:.....

Domicilio > Calle:..... Número:..... Dpto.:..... Piso:.....

Monoblock:..... Parcela:..... Manzana:..... C. Postal:.....

Barrio:.....

Localidad:..... Departamento:.....

¿La empresa lleva cabo actividades de Responsabilidad Social Empresaria? 1. SI 2. NO

En caso afirmativo indique cuáles:.....

.....

.....

Datos del contacto

Nombre y apellido:..... Puesto que ocupa en la empresa:.....

Teléfono de la oficina:..... Teléfono alternativo de contacto:.....