



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

**ANEXO II**

**FORMULARIO DE DATOS**

| DATOS DEL PROYECTO                              |  |
|-------------------------------------------------|--|
| TÍTULO DEL PROYECTO                             |  |
| Disciplina primaria                             |  |
| Disciplina secundaria (en caso de corresponder) |  |
| DATOS DEL SOLICITANTE- PERSONA HUMANA -         |  |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S                           |  |
| D.N.I.                                          |  |
| C.U.I.T. / C.U.I.L.                             |  |
| NACIONALIDAD                                    |  |

|                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                        |  |
| DOMICILIO QUE FIGURA EN D.N.I.<br>(calle,<br>número, departamento, ciudad, código postal)                                          |  |
| TELÉFONO                                                                                                                           |  |
| TELÉFONO ALTERNATIVO                                                                                                               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                 |  |
| DOMICILIO CONSTITUIDO EN CABA:<br>(Calle y altura, Barrio, Comuna, Sección,<br>Manzana, Parcela, Código de<br>planeamiento urbano) |  |

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| DATOS DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA -                                  |  |
| RAZÓN SOCIAL                                                                |  |
| DOMICILIO QUE SURGE DE<br>ESTATUTO<br>(Calle, Numero, Localidad, Provincia) |  |
| TELÉFONO                                                                    |  |

|                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TELÉFONO ALTERNATIVO                                                                                                               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                 |  |
| C.U.I.T.                                                                                                                           |  |
| DOMICILIO CONSTITUIDO EN CABA:<br>(Calle y altura, Barrio, Comuna, Sección,<br>Manzana, Parcela, Código de<br>planeamiento urbano) |  |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                      |  |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S                                                                                                              |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                                             |  |
| D.N. I                                                                                                                             |  |
| C.U.I.L.                                                                                                                           |  |
| TELÉFONO                                                                                                                           |  |
| TELÉFONO ALTERNATIVO                                                                                                               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                 |  |

| DATOS DEL RESPONSABLE ARTÍSTICO |  |
|---------------------------------|--|
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S           |  |
| D.N. I                          |  |
| CORREO ELECTRÓNICO              |  |

### **Declaración jurada mecenazgos**

Declaro bajo juramento estar habilitado para efectuar la correspondiente presentación en el marco del Régimen de Participación Cultural de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas por la normativa vigente, y haber completado con información verídica y comprobable la documentación acompañada en la presente solicitud.

Declaro que todos los sujetos indicados como integrantes del proyecto cultural han prestado su consentimiento en el marco de la presente solicitud siendo mi exclusiva responsabilidad cualquier reclamo ulterior que pudiera surgir como consecuencia de la misma.

Asimismo, manifiesto conocer y aceptar la normativa y los procedimientos aplicables al Régimen de Participación Cultural, así como las condiciones de apertura de cuenta del Banco de la Ciudad de Buenos Aires, y me comprometo a buscar mecenas que aporten a mi proyecto, en caso de ser declarado el mismo de Interés cultural conforme el procedimiento vigente.

¿Acepta declaraciones? SI/NO.

### **Declaración jurada**

¿Ha recibido en los últimos dos años subsidios o aportes otorgados por el Ministerio de Cultura del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires? SI/NO.

*(En caso afirmativo, indicar título del/los proyecto/s, subsidio, organismo que otorgó, monto y fecha.)*

Declaro conocer que el contenido del presente reviste carácter de declaración jurada y que todos los datos y manifestaciones efectuadas son exactos y verdaderos, habiendo confeccionado esta declaración sin omitirlos ni falsearlos, y que corresponden a quien suscribe.

La falsedad de cualquiera de los datos consignados en la presente declaración jurada dará lugar a la desestimación de la solicitud cualquiera sea la instancia en la cual se encuentre y será sancionada de acuerdo a lo establecido en las normas vigentes.

¿Acepta declaración?: SI/NO.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo II - EX-2025-18090171-GCABA-DGDCC

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.