







5.3 Otros Reglamentos Aprobados en la Resolución [Especificar]		5.4 Fecha de la Resolución		
Resolución 1	.....	Día	Mes	Año
	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resolución 2	.....	Día	Mes	Año
	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resolución 3	.....	Día	Mes	Año
	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resolución 4	.....	Día	Mes	Año
	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resolución 5	.....	Día	Mes	Año
	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.2 Descripción del Producto [Bienes y Servicios]	6.3 Rol del Principal destinatario de los productos	6.4 Propiedad de los Medios de Producción
ACTIVIDAD PRINCIPAL	Familias y Consumidores Individuales <input type="radio"/> 1	Medios Propios <input type="radio"/> 1
	Otras Empresas/Comerciantes/ Artesanos/Etc. <input type="radio"/> 2	Por Contrato/ Convenio con otras entidades u empresas <input type="radio"/> 2
	<input type="text" value="Uso Interno"/> Indistinto <input type="radio"/> 3	Ambos <input type="radio"/> 3
	.....	.....
ACTIVIDAD SECUNDARIA 1	Familias y Consumidores Individuales <input type="radio"/> 1	Medios Propios <input type="radio"/> 1
	Otras Empresas/Comerciantes/ Artesanos/Etc. <input type="radio"/> 2	Por Contrato/ Convenio con otras entidades u empresas <input type="radio"/> 2
	<input type="text" value="Uso Interno"/> Indistinto <input type="radio"/> 3	Ambos <input type="radio"/> 3
	.....	.....
ACTIVIDAD SECUNDARIA 2	Familias y Consumidores Individuales <input type="radio"/> 1	Medios Propios <input type="radio"/> 1
	Otras Empresas/Comerciantes/ Artesanos/Etc. <input type="radio"/> 2	Por Contrato/ Convenio con otras entidades u empresas <input type="radio"/> 2
	<input type="text" value="Uso Interno"/> Indistinto <input type="radio"/> 3	Ambos <input type="radio"/> 3
	.....	.....
ACTIVIDAD SECUNDARIA 3	Familias y Consumidores Individuales <input type="radio"/> 1	Medios Propios <input type="radio"/> 1
	Otras Empresas/Comerciantes/ Artesanos/Etc. <input type="radio"/> 2	Por Contrato/ Convenio con otras entidades u empresas <input type="radio"/> 2
	<input type="text" value="Uso Interno"/> Indistinto <input type="radio"/> 3	Ambos <input type="radio"/> 3
	.....	.....

## Cantidad de Asociados

[Identificar la cantidad total y de cada uno los tipos de asociados indicando también el valor de la cuota societaria (en pesos) para cada uno]

Tipo de socios	Cantidad de Asociados		Valor Cuota Social 7.3 Valor promedio mensual (en pesos) de la cuota societaria actual de cada categoría de asociado
	7.1 Al último día hábil del año 2004	7.2 Al día de la fecha	
Socios Activos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Socios Adherentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Socios Participantes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Socios Honorarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Total de Asociados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Datos del Respondente/Empadronador

Nombre y Apellido del Respondente 1	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma .....	
Nombre y Apellido del Respondente 2	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma .....	
Nombre y Apellido del Respondente 3	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma .....	
Nombre y Apellido del Empadronador	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Uso Interno</div>
	Fecha de empadronamiento Día      Mes      Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Declaro que las informaciones por mí recolectadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma .....	

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

USO INTERNO	Supervisión Local	Fecha de Supervisión Local	Supervisor N°	Supervisión Central	Tipo de Supervisión	Fecha de Supervisión Central	Supervisor N°
	SI <input type="radio"/> 1	Día      Mes	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> 1	Telefónica <input type="radio"/> 1	Día      Mes	<input type="text"/>
	NO <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	NO <input type="radio"/> 2	Presencial <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Editor/Codificador N° <input type="text"/>		Grabador N° <input type="text"/>					