

GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
 MINISTERIO DE CULTURA  
 SUBSECRETARIA DE PATRIMONIO CULTURAL  
 DIRECCION GENERAL DE MUSEOS  
 MUSEO DE ARTES PLASTICAS "EDUARDO SIVORI"  
 Av. Infanta Isabel 555 - Teléfono/ fax 4772-5628 4778-3899 (Int. 3)

N°

**SALON MANUEL BELGRANO 20\_\_**

En Buenos Aires el día ..... de ..... 200.... Llenar con letra de imprenta

El que suscribe, don.....

Domiciliado en la calle.....N°.....

Localidad.....CP.....Tel/Celular.....

LE/LC/DNI/CI N°..... Nacionalidad.....

Para Extranjeros: con.....años de residencia en el país.

Comunica que concurre al Salón Manuel Belgrano del corriente año, con la siguiente obra, declarando ajustarse al reglamento.

Llenar con letra de imprenta E-mail.....@.....

Título .....	Dimensiones	Valor \$
.....	Fecha de ejecución .....	

Procedimiento .....

Autor ( como desca figurar en cat[logo])

FIRMA DEL PARTICIPANTE

GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
 MINISTERIO DE CULTURA  
 SUBSECRETARIA DE PATRIMONIO CULTURAL  
 DIRECCION GENERAL DE MUSEOS  
 MUSEO DE ARTES PLASTICAS "EDUARDO SIVORI"  
 Av. Infanta Isabel 555 - Teléfono/ fax 4772-5628 4778-3899 (Int. 3)  
 www.museosivori.org.ar

para el participante

N°

**SALON MANUEL BELGRANO 20\_\_**

Participante.....

Título de la obra.....

Las obras deberán ser retiradas dentro de los treinta días hábiles de reunido el Jurado o en su caso, de clausurada la muestra., sin necesidad de intimación alguna

GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
 MINISTERIO DE CULTURA  
 SUBSECRETARIA DE PATRIMONIO CULTURAL  
 DIRECCION GENERAL DE MUSEOS  
 MUSEO DE ARTES PLASTICAS "EDUARDO SIVORI"

para la obra

N°

**SALON MANUEL BELGRANO 20\_\_**

Autor .....

Título .....

Procedimiento .....

Dimensiones..... Valor \$.....

Domicilio .....