

SOLICITUD DE INSCRIPCION (Ley Nº 5349 – Decreto Reglamentario 3220/89)

NOMBRE DEL TITULAR Y/O INTERESADO:.....
D.N.I.:..... EN CARÁCTER DE:.....
DOMICILIO PARTICULAR:.....
DISTRITO:.....DEPARTAMENTO:.....
TELEFONO / FAX / E-MAIL:.....
RAZON SOCIAL:.....
DOMICILIO LEGAL:.....
NOMBRE DE FANTASIA:.....
DOMICILIO COMERCIAL:.....
DISTRITO:.....DEPARTAMENTO:.....
TELEFONO / FAX / E-MAIL:.....
NRO. C.U.I.T.:.....ING. BRUTOS:.....COD. ACT(*).....

*NOTA: EL CODIGO DE ACTIVIDAD COMERCIAL DEBERA PERTENECER AL DESARROLLO TURISTICO.

PROFESIONALES Y GUÍAS (LEY Nº 5497 - RESOL. Nº 167/90)

- Título habilitante de la profesión (Diploma)
- Certificado de residencia original.
- Certificado de buena conducta original.
- Fotocopia del DNI (primera y segunda hoja)
- Fotocopia de la presente solicitud.

La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase concurrir con toda la documentación solicitada o por consultas a la Dirección de Servicios Turísticos. Tel. 4132111 – 4132115.-e.mail: serviciosturisticos@mendoza.gov.ar

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

LEGAJO NUMERO:.....

RECIBIDO POR:.....

DIRECCION DE SERVICIOS TURISTICOS,.....