

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:.....
TELEFORNO / FAX / E-MAIL:.....
DOMICILIO LEGAL:.....
DISTRITO:.....DEPARTAMENTO:.....
TELEFONO / FAX / E-MAIL:.....

PROFESIONALES Y GUÍAS (LEY Nº 7.871/08 – DECRETO REG. Nº 132/09)

- 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.
- Antecedentes Laborales

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,.....