

---

Lugar y Fecha

SEÑOR INTENDENTE:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ con  
CUIT N° \_\_\_\_\_, solicito la FECHA DE EXAMEN para el  
desarrollo de actividades como Guía de \_\_\_\_\_ del Parque  
Nacional Nahuel Huapi, **adjunto título habilitante autenticado.**.-

Constituyo domicilio:

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dto /Ofic: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
E mail: \_\_\_\_\_

Firma  
Aclaración

Uso exclusivo de la APN

Registro de deudas	Registro de antecedentes contravencionales
Fuente: RENAPRET	Fuente: Div. Pol. Administrativa y/o RAREC
<input type="checkbox"/> No Registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin deuda a la fecha <input type="checkbox"/> Con deuda ( <b>Pase a Depto. Administración</b> )	<input type="checkbox"/> No Registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin antecedentes <input type="checkbox"/> Registrado con antecedentes ( <b>Pase a Div. Pol. Administrativa</b> )
Fecha: Firma	Fecha: Firma