

Lugar y Fecha

SEÑOR INTENDENTE:

Quien suscribe, _____ con
CUIT N° _____, solicito la SUSPENSION de la habilitación para el
desarrollo de actividades como Guía de _____ del Parque
Nacional _____ por el periodo calendario correspondiente al (los)
año/s _____.

Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente, en particular lo preceptuado por el Artículo 14.1. que expresa que *“al finalizar el periodo suspendido, la obligación del pago del derecho anual se restablecerá en forma automática”*.

Domicilio Legal:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dto. /Ofic: _____

Localidad: _____ C.P: _____ Prov. _____

Tel / Cel: _____

E mail: _____

Firma
Aclaración

Uso exclusivo de la APN

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

Registro: _____