

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL EXAMEN
-FOTÓGRAFOS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

ÁREA PROTEGIDA *PARQUE NACIONAL NAHUEL HUAPI*

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES

DNI N°

CUIL / CUIT N°

Correo electrónico

Teléfono

DECLARACION DE DOMICILIO *(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)*

Domicilio Real

Calle N° Piso Dto./Ofic.

Localidad C.P. Prov.

Domicilio Especial Postal

Calle N° Piso Dto./Ofic.

Localidad C.P. Prov.

Se deberá adjuntar título habilitante o certificación correspondiente, DNI y CUIL

Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente

Firma del Receptor

Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES

REGISTRO DE DEUDAS

Fuente: ReNARI

- No registrado
 Registrado sin deuda a la fecha
 Con deuda (Pase a Dpto. de Adm.)

Fecha:

Firma

REGISTRO DE ANTECEDENTES CONTRAVENCIONALES

Fuente: RRAEC

- No registrado
 Registrado sin antecedentes
 Registrado con antecedentes (Pase a Dpto. de Adm.)

Fecha:

Firma