

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

ÁREA PROTEGIDA	
-----------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES	
---------------------------	--

DU 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.	
-----------	--	------	--	-------	--

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Categoría de Guía	
--------------------------	--

Denominación del título:		Institución	
---------------------------------	--	-------------	--

Se deberá adjuntar título habilitante o certificación correspondiente de acuerdo a la Categoría

Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente

Firma del Receptor

Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

--