

Habilitación y/o renovación de Representante Técnico

Datos de la empresa				
Razón Social:				
Domicilio legal:		Piso:	Dto.:	M.B.:
Localidad:		Código Po	stal:	
Teléfono:	Tel. móvil:			
Correo electrónico:				
Datos del Representante Técnico				
Nombre y Apellido:		D.N.I.:		
Domicilio particular:		Piso:	Dto.:	M.B.:
Localidad:		Código Postal:		
Teléfono:	Tel. móvil:			
Profesión:	Fecha de Habilita	ilitación:		
№ de Matrícula:	Años de actividad:			
Antecedentes laborales (para ampliar info	rmación, continuar al dorso)			
IMPORTANTE: Los datos que se co	nsignan en este formulario, so	n en carácter	de Declaración J	urada.
El formulario deberá presentarse por duplicado en Pago correspondiente.	la Mesa de Entradas de cualquier	Centro Munici	oal de Distrito jun	to a la Boleta de
Firma Titular Empresa	Aclaración		D.N.I.	
Firma Representante Técnico	Aclaración		D.N.I.	