DECLARACION JURADA Nº.....

INSCRIPCION AL REGISTRO DE COORDINADORES DE TURISMO ESTUDIANTIL

FECHA	**LEGAJO Nº**	**CUIT/RUT:**
NOMBRE DE FANTASIA Y RAZON SOCIAL DE LA AGENCIA		
DOMICILIO	**PISO Y OF**	**E-MAIL:**
TELEFONOS	**LOCALIDAD**	**PROV**
SUCURSAL/HOTEL	**COORDINADOR RESP**	**TELEFONO**

DATOS DE LOS COORDINADORES **TEMPORADA 2020/21**

APELLIDO Y NOMBRE/S	Nº DNI	LUGAR Y FECHA DE NAC	CATEGORIA

.....
FIRMA Y ACLARACION
RESPONSABLE AGENCIA DE VIAJES

ENTREGADA:

Onelli 835 - San Carlos de Bariloche - E-Mail: infoagenciasmscb@bariloche.gov.ar -

ABONAR Y PRESENTAR ESTA DOCUMENTACION EN MESA DE INGRESOS, SINO QUEDARA SIN EFECTO EL TRAMITE

No a la violencia de género. Ni una menos. (Ordenanza 2825-CM-17)