

FORMULARIO SOLICITUD DE BAJA DE GUIAS**AREA PROTEGIDA:****DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:

DNI/LC/PAS N°

N° CUIT

DECLARACION DE DOMICILIO

Domicilio Real

Calle: N° Piso Dto /Ofic Localidad: C.P.: Prov. Tel: Email

Domicilio Especial Postal

Calle: N° Piso Dto /Ofic Localidad: C.P.: Prov. Tel: Email

En caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real

DATOS DE LA ACTIVIDAD:

Acto Administrativo habilitante:

Categoría de guía:

Motivo de solicitud de baja:

**Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente
Resolución H.D. N° 349/2015: SI / NO**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: FORMULARIO BAJA GUÍAS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.