

04 Ref: SOLICITUD DE ALTA / BAJA

Mendoza de 201__

SEÑOR
SUBSECRETARIO DE DEPORTES
Dn. Federico Chiapetta
S...../.....D

| | |
|-------------------------|--|
| El que suscribe | |
| DNI | solicita la alta / baja como DIRECTOR TÉCNICO |
| del gimnasio denominado | |
| propiedad de | |
| Con el REG N° | |
| Sito en calle | |
| Del departamento de | |
| A partir del | |

Sin otro particular saludo a usted muy atentamente.

NOTA: La presente tiene carácter de Declaración Jurada, estando sujeto el falseamiento de los datos consignados, a las penalidades impuestas por las Leyes vigentes.

| FIRMA | | FIRMA RECEPTOR | |
|-------------|--|----------------|-----|
| Aclaración: | | Aclaración: | |
| DNI: | | DNI: | |
| TEL: | | TEL: | |
| MENDOZA | | | 201 |

Formulario R 04