



Ref: SOLICITUD DE ALTA / BAJA

Mendoza de 201__

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

Form fields: El que suscribe, DNI, solicita la alta / baja como INSTRUCTOR, 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.

Signature section with columns for FIRMA and FIRMA RECEPTOR, including fields for Aclaración, DNI, TEL, and location (MENDOZA, 201).

Formulario R 0 6