**SOLICITUD DE USUARIO Y CONTRASEÑA PARA GESTIÓN DE LISTAS DE PASAJEROS ONLINE**

RAZÓN SOCIAL: ..............................................................................................................

DOMICILIO LEGAL: .........................................................................................................

NOMBRE DE FANTASÍA: ..................................................................................................

DOMICILIO COMERCIAL: .................................................................................................

DISTRITO: ................................................ DEPARTAMENTO: .........................................

E - MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………..

NRO. C.U.I.T.: .................................................................................................................

La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase concurrir por consultas a la Dirección de Calidad y Servicios Turísticos. Tel. 4132111 – 4132115.-e.mail: **serviciosturisticos@mendoza.gov.ar**

**UNA VEZ COMPLETADA LA PRESENTE, ESCANEAR Y ENVIAR VÍA EMAIL A serviciosturisticos@mendoza.gov.ar**

..................................... ...............................................

 FIRMA ACLARACIÓN