



Ref: SOLICITUD DE ALTA / BAJA

Mendoza de 20__

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

Form fields: El que suscribe, DNI, solicita la alta / baja como PROPIETARIO, del gimnasio denominado, Con el REG N°, Sito en calle, Del departamento, 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 a row with MENDOZA and 201.

Formulario R 0 3