



Ref: SOLICITUD DE ALTA / BAJA

Mendoza de 202__

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

El que suscribe	
DNI	solicita la alta / baja como PROFESOR
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			202__

Formulario R 05