



(E-Mail: bosquenativo@lapampa.gob.ar) (Pagina Web: www.drn.lapampa.gob.ar)

REGISTRO DE PROFESIONALES

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

- 1.- **APELLIDO Y NOMBRE:**
- 2.- **DOCUMENTO N°:**.....
- 3.- **DOMICILIO:** Calle.....N°.....Piso:.....Dto:.....
CP: Localidad:Provincia:
TE: (.....)..... FAX: (.....).....
CORREO ELECTRÓNICO:.....
- 4.- **DOMICILIO CONSTITUIDO EN SANTA ROSA – LA PAMPA:**
Calle:.....N°.....Piso:.....Dto:.....
CP:..... Localidad:.....Provincia:.....
TE:..... FAX:..... E-mail:.....
- 5.- **TÍTULO:**.....
Expedido por la Universidad de:.....Año:.....
- 6.- **MATRICULA N°:**correspondiente a:.....
7. **N° DE CUIT:**.....
8. **N° DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS:**.....
- 9.- **PRINCIPAL ACTIVIDAD A DESARROLLAR CON RESPECTO AL BOSQUE**.....
.....
.....

10.- **FIRMA Y ACLARACIÓN**

11.- **CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR AUTORIDAD DEL COLEGIO/CONSEJO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE**