



FORMULARIO 1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE IDONEOS

Solicitud N°: _____

Apellido y Nombres: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Estado Civil: _____ D.N.I.: _____ Emitido por: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Título (Técnico o Licenciado): _____

Otorgado por (Instituto o Universidad): _____

Agencias y/o Empresas en la que se ha desempeñado:

Agencia	Leg. N°	Domicilio	Localidad	Desde/Hasta

Agencia en la que se desempeña actualmente: _____

Nombre: _____ Nro. de legajo: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Tel.: _____ Propiedad de: _____

Indicar si es dueño, socio o director de la misma: _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son veraces y que no me encuentro inhabilitado para ejercer como idóneo en Agencias de Viajes y Turismo.

Nota: Recibida la documentación, se dará curso a la presente solicitud previo pago de \$590,- en concepto de derecho de Inscripción, gastos y Arancel del año. La recepción de esta solicitud no obliga al Registro a la inscripción del solicitante. En caso de rechazo de la misma se reintegrará lo abonado, con deducción del 50% en concepto de gastos y tramitaciones.

Fecha: _____

Firma _____