



**FORMULARIO 1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE IDONEOS**

Solicitud Nº: \_\_\_\_\_

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. Nº	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 \$ 950- 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 \_\_\_\_\_