



**FORMULARIO 6**

**COMUNICACIÓN DE ALTA/BAJA DE REPRESENTANTE TÉCNICO IDÓNEO**

Agencia: \_\_\_\_\_

Legajo Nº : \_\_\_\_\_ Categoría: EVT - AT - AP - ESFL

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

En cumplimiento con lo dispuesto por la Secretaría de Turismo de la Nación, en el Artículo 4º de la Resolución Nº 752 del 22 de Septiembre de 1994, comunico a ese Registro lo siguiente:

**Baja de Representante Técnico Idóneo:**

A partir del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ cesa como Representante Técnico de esta Agencia, el Sr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con Registro de Idóneos en el Turismo/Pasajes Nº: \_\_\_\_\_

**Alta de Representante Técnico Idóneo:**

A partir del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ingresa como Representante Técnico de esta Agencia, el Sr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con Registro de Idóneos en el Turismo/Pasajes Nº: \_\_\_\_\_

con domicilio particular en: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Buenos Aires,

\_\_\_\_\_  
Firma (1)

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

(1) Por uno de los titulares o persona estatutariamente autorizada. La firma deberá ser certificada ante Escribano Público o Entidad Bancaria.