Lugar y fecha……….

A la Dirección de Servicios Turísticos

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

 Solicito a usted la Inscripción al Registro de Personal a cargo de la actividad Off Road en Camionetas 4x4 en el marco de la Ley Provincial N° 837 y Resolución In.Fue.Tur. N° 42/2025, declarando:

* Nombre y Apellido:
* CUIT:
* Teléfono de contacto:
* Domicilio real:
* Domicilio constituido para notificaciones oficiales (correo electrónico):

Con la presente adjunto copia de la siguiente documentación:

…………………………………………

…………………………………………

………………………………………..

Firma……………………………………….

 Aclaración…………………………………

serviciosturisticos@infuetur.gob.ar