

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Uso Interno DGARHyE-SAyDS - N° de Registro Asignado: _____

1. TIPO DE SOLICITANTE

- Persona Física (Profesional)
- Persona Jurídica (Empresa)

2. DATOS DEL SOLICITANTE (PROFESIONAL)

Nombre y Apellido:	
CUIT / CUIL:	
Correo Electrónico:	
Teléfono de Contacto:	
Domicilio Profesional:	
Localidad:	CP:

3. DATOS DEL SOLICITANTE (EMPRESA)

Razón Social:	
CUIT:	
Correo Electrónico Institucional:	
Teléfono de Contacto:	
Domicilio Legal:	
Localidad:	CP:

4. DATOS DEL REPRESENTANTE TÉCNICO (Obligatorio para Empresas)

El Representante Técnico debe ser un Instalador Calificado (Profesional) habilitado.

Nombre y Apellido:	
CUIT / CUIL:	
Correo Electrónico:	
Nº de Registro DGARHyE-SAyDS (si ya posee):	

5. HABILITACIÓN TÉCNICA (Del Profesional o del Representante Técnico)

Título Habilitante:	
Entidad Emisora del Título:	
Fecha de Emisión del Título:	
Matrícula Profesional:	
Consejo / Colegio Profesional:	
