**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre del Profesional Solicitante: Reg. Prof. N°: N° de Teléfono

Dirección del Establecimiento: Localidad:

Nombre del Establecimiento: Cantidad Solicitada (MÁXIMO 2):

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:**

Nombre de la Persona Autorizada: C.I. N°: N° de Teléfono

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son verdaderos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUGAR Y FECHA FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE**

En cumplimiento de lo previsto en el Art. N° 7 de la Ley 1340/88.

**NOTA:** Se deberá adjuntar fotocopia de Cedula de Identidad Policial y del Registro Profesional vigente del solicitante. En caso de tratarse de una persona autorizada, se deberá adjuntar solamente fotocopia de su Cedula de Identidad vigente. Si es la primera vez que se realiza este trámite, los documentos deberán estar autenticados por escribanía.