



Honorable Concejo Deliberante
Ciudad de Río Gallegos
Provincia de Santa Cruz

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA AUDIENCIAS PÚBLICAS
DEL DEPARTAMENTO EJECUTIVO MUNICIPAL**

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN _____

PROBLEMÁTICA DE LA SUPERPOBLACIÓN CANINA EN LA CIUDAD DE RÍO GALLEGOS

9 DE NOVIEMBRE DE 2017 A LAS 10 HORAS

DATOS DEL SOLICITANTE

1. NOMBRE Y APELLIDO _____
2. DNI N° _____
3. FECHA DE NACIMIENTO _____
4. LUGAR DE NACIMIENTO _____
5. NACIONALIDAD _____
6. DOMICILIO _____
7. TELÉFONO PARTICULAR _____
8. CELULAR _____
9. TELÉFONO LABORAL _____
10. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA (Marca con una cruz lo que corresponda)

- Particular interesado (Persona Física)
 Representante de Persona Física (1)
 Representante de Persona Jurídica (2)

(1) En caso de actuar como representante de PERSONA FÍSICA, indique los siguientes datos de su representada.

- NOMBRE Y APELLIDO _____
DNI N° _____
FECHA DE NACIMIENTO _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
NACIONALIDAD _____
DOMICILIO _____
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONA INVOCADA _____

(2) En caso de actuar como representante de PERSONA JURIDICA, indique los siguientes datos de su representada

- DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL _____
DOMICILIO _____
INSTRUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONA INVOCADA _____

*** INFORME DE LA EXPOSICIÓN A REALIZAR**

En caso de adjuntarlo por instrumento separado, marcar la opción correspondiente (3)

(3) Se adjunta información por separado

*** DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA**

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

RESOLUCION N° 348/17

Lugar y plazo para inscripción: En Atención al Vecino del Honorable Concejo Deliberante, en horario de 9,00 a 17,00 horas, desde el 9 de Octubre de 2017 hasta el 5 de Noviembre de 2017 inclusive.