

Sub – Gerencia de Agua Subterránea y Pozos Públicos

1. Nombre de la Firma:

Dirección

Localidad

Departamento

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

2. Director técnico

Apellido y nombre

Título profesional

Dirección

Localidad

Dpto.

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

3. Responsable Legal

Apellido y nombre

Título profesional

Dirección

Localidad

Dpto.

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

Manifiesto que la empresa a la cual represento no se encuentra imposibilitada para ejercer la actividad para la cual se inscribe, ni estar comprendido en las situaciones que prohíben la inclusión en el Registro.

Lugar y fecha

Firma del solicitante

NOTA: Llenar con los datos completos a máquina o letra imprenta clara, sin omitir detalles. Toda modificación de los datos consignados en el presente deberá ser comunicada a esta Autoridad en forma fehaciente.