

**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

ÁREA PROTEGIDA	
-----------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES:			
DNI N°:		CUIL / CUIT N°	
Correo electrónico:			
Teléfono/ Celular:			

DECLARACION DE DOMICILIO *(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)*

Domicilio Real

Calle		N°		Piso		Dto /Ofic	
Localidad		C.P.		Prov.			

Domicilio Especial Postal

Calle		N°		Piso		Dto /Ofic	
Localidad		C.P.		Prov.			

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Acto Administrativo habilitante:	
Categoría de Guía:	
Indicar período de suspensión-inferior a TRES (3) años:	

Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente, en particular lo establecido en el Artículo 36.3 que indica que: "(...) Al finalizar el período suspendido, la obligación de pago del derecho anual se restablecerá en forma automática (...)".

 Firma del Receptor

 Firma del Solicitante

 Aclaración

 Lugar y fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACION DE PARQUES NACIONALES

REGISTRO DE DEUDAS	REGISTRO DE ANTECEDENTES CONTRAVENCIONALES
Fuente: ReNARI <input type="checkbox"/> No registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin deuda a la fecha <input type="checkbox"/> Con deuda (Pase a Dpto. de Adm.) Fecha _____ _____ Firma	Fuente: RRAEC <input type="checkbox"/> No registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin antecedentes <input type="checkbox"/> Registrado con antecedentes (Pase a Dpto. de Adm.) Fecha _____ _____ Firma