

Factura N°: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



MATRIC. N°

CAT

FECHA:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: .....

DOMICILIO: .....C.P: .....LOC: .....

DOC.IDENT. (L.E.C.I.DN.I): .....FECHA NACIMIENTO: .....

	Cód. Área Ej. (011)	N° de Teléfono	Observaciones
<b>Tel. Particular</b>			
<b>Tel. Alternativo</b>			
<b>Celular</b>			
<b>Celular Alternativo</b>			
<b>E- Mail</b>			

Se adjunta, fotocopia del Título habilitante o Certificado Analítico de estudios de.....  
....., expedido por.....

Adjunto, dos fotos carnet y fotocopia inscripción en la CUIT, N°.....-.....-.....

Carnet del Consejo o Colegio Profesional N°.....de Capital Federal o Pcia. de Buenos Aires  
(tachar lo que no corresponda).

Por la presente, declaro conocer y aceptar en todas sus partes el Reglamento de Instalaciones Domiciliarias de Gas, notificándome expresamente del Artículo 8.1.1 incisos b) y c), como así también que las causales originarias de inhabilitaciones por cinco años motivarán la aplicación inmediata de la sanción, por ser consideradas estas faltas de carácter grave de acuerdo a lo establecido en el artículo 8.8 de la misma NAG-200.

Además, declaro bajo juramento que no pertenezco al personal de las Distribuidoras del país y que tampoco poseo matrícula en ellas.

Por lo expuesto, solicito mi inscripción en el Registro de Instaladores Domiciliarios de Gas en MetroGAS S.A.

Firma interesado

Intervino

Firma Jefe o Firma autorizada