

Factura N°: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fotografía

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
Tel. Particular			
Tel. Alternativo			
Celular			
Celular Alternativo			
E- Mail			

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