

Formulario SV-02
Solicitud de Inscripción al Registro de Gestores Ambientales del Sello Verde

Datos del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CUIT/CUIL: _____

DOMICILIO LEGAL: Provincia: _____ Localidad: _____

 Calle: _____ Número: _____

 Piso: _____ Departamento: _____

LOCALIDAD PRINCIPAL DONDE DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES: _____

TÍTULO PROFESIONAL: _____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

Nº DE MATRÍCULA PROFESIONAL: _____

Nº DE REGISTRO OFICIAL DE CONSULTORES, EXPERTOS Y PERITOS: _____

DOMICILIO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

Registro de Gestores Ambientales del Sello Verde

Autorizo la publicación de mis datos personales y de contacto como parte de la publicación y difusión del Registro de Gestores Ambientales del Sello Verde.

Sí, acepto

NO acepto

Declaro que todos los datos consignados en el presente formulario y la documentación acompañada son realizados en carácter de declaración jurada, conociendo los apercibimientos de índole administrativo y/o penal que la falsedad de los datos suministrados pudiera ocasionar.

Firma del solicitante

Aclaración

Adjunto al presente debe incluirse: constancia de incumbencia profesional emitida por el colegio profesional respectivo; constancia de matrícula vigente certificada; constancia de aprobación del curso de Gestores Ambientales del Sello Verde y fotocopia de DNI.