



**PROVINCIA DE LA PAMPA  
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN  
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS NATURALES**

**REGISTRO DE PROFESIONALES**

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

1.- **APELLIDO Y NOMBRE:** .....

2.- **DOCUMENTO N°:**.....

3.- **DOMICILIO:** Calle.....N°.....Piso:.....Dto:.....

CP: ..... Localidad: .....Provincia: .....

TE: (.....)..... FAX: (.....).....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

4.- **DOMICILIO CONSTITUIDO EN SANTA ROSA – LA PAMPA:**

Calle:.....N°.....Piso:.....Dto:.....

CP:..... Localidad:.....Provincia:.....

TE:..... FAX: ..... E-mail:.....

5.- **TÍTULO:**.....

Expedido por la Universidad de:.....Año:.....

6.- **MATRICULA N°:** .....correspondiente a:.....

7.- **N° DE CUIT:**.....

8.- **N° DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS:**.....

9.- **PRINCIPAL ACTIVIDAD A DESARROLLAR CON RESPECTO AL BOSQUE**.....

.....

.....

<b>10.- FIRMA Y ACLARACIÓN</b> .....
---

<b>11.- CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR AUTORIDAD DEL COLEGIO/CONSEJO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE:</b>          
---