

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

AREA PROTEGIDA	
AÑO DE RENOVACIÓN	

DATOS DEL SOLICITANTE	
APELLIDO Y NOMBRES	
DU N°	CUIL / CUIT N°
Correo electrónico	
Teléfono	

DECLARACION DE DOMICILIO <i>(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)</i>	
Domicilio Real	
Calle	N°
	Piso
Localidad	Dto /Ofic
C.P.	Prov.
Domicilio Especial Postal	
Calle	
	N°
	Piso
Localidad	Dto /Ofic
C.P.	Prov.

CATEGORIA DE GUIA CONFORME REGLAMENTO DE GUIAS DE LAS AREAS PROTEGIDAS NACIONALES	
<input type="checkbox"/> Guía de Turismo	<input type="checkbox"/> Guía de Turismo por excepción /Idoneos
<input type="checkbox"/> Guía de Sitio	<input type="checkbox"/> Guía de Bote a Remo
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking	<input type="checkbox"/> Guías de Actividades en bicicleta
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Selva	<input type="checkbox"/> Guías de Observadores de aves
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Sierra	<input type="checkbox"/> Guía de Cabalgata y/o actividades ecuestres
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Cordillera	<input type="checkbox"/> Guía de Pesca
<input type="checkbox"/> Guía de Montaña	<input type="checkbox"/> Guía de Rafting
<input type="checkbox"/> Guía de Alta Montaña	<input type="checkbox"/> Guía de Kayak de travesía
<input type="checkbox"/> Instructores de escalada en roca y hielo	<input type="checkbox"/> Guía de Canoa
<input type="checkbox"/> Guías de Caza deportiva	

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

RENOVACIÓN ANUAL
<input type="checkbox"/> Pago del derecho anual según el Tarifario vigente
<input type="checkbox"/> Seguros obligatorios según corresponda
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accidentes Personales
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil
<input type="checkbox"/> En el caso de BOTEROS, Verificación de la vigencia de la credencial otorgada por PNA

RENOVACIÓN CADA TRES AÑOS CUMPLIDOS

<input type="checkbox"/> Foto color 4x4
<input type="checkbox"/> Certificado de Antecedentes Penales o Reincidencia expedido por la autoridad provincial correspondiente
<input type="checkbox"/> Constancia de CUIL / CUIT

Indicar cantidad de fojas adjuntas

Firma del Receptor	Firma del Solicitante
Aclaración	
Lugar y fecha	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES

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



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO FORMULARIO DE RENOVACIÓN

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.