MINISTERIO DE ECOLOGÍA Y R.N.R. DIRECCIÓN DE RECURSOS VITALES SAN LORENZO 1538 – (3300) – POSADAS Mail: ecovitales@ecologia.misiones.gob.ar; perforacionesecologia@gmail.com	GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE MISIONES ORGANISMO DE APLICACIÓN LEY PROVINCIAL XVI -N° 95 (Antes 4326) RESOLUCIÓN 429/06 y 562/07 del M.E.R.N.R. PARA AGUAS SUBTERRÁNEAS Y S.A.G.

ANEXO A/1 - RESOLUCIÓN 562/07- MINISTERIO DE ECOLOGÍA Y R.N.R.

FORMULARIO PARA REGISTRO DE EMPRESAS CONSULTORAS/PERFORISTAS

Nombre/ Razón Social:			
Domicilio Real: Calle:	N°	Piso:	Dpto:
Paraje/Barrio:	Colonia:	Departamento:	
Localidad/Municipio:	Provincia:	País:	
CUIT:	Fecha de Inicio de Actividades:		
Teléfono/ Celular:	Correo Electrónico:		
Domicilio Legal: Calle:	N°	Piso :	Dpto:
Paraje/Barrio:	Colonia:	Departamento:	
Localidad/Municipio:	Provincia:	País:	
Representante Legal:			
Tipo y Número de Documento:	CUIT/CUIL:		
Teléfono/ Celular:	Correo Electrónico:		
Representante Técnico:			
Tipo y Número de Documento:	CUIT/CUIL:		
Matrícula Profesional:			
Teléfono/ Celular:	Correo Electrónico:		
Representante Administrativo:			
Tipo y Número de Documento:	CUIT/CUIL:		
Teléfono/ Celular:	Correo Electrónico:		

Autoridades Societarias:

Nombre y Apellido	Tipo y Nº de Documento	Cargo	CUIT/CUIL

Actividad: Consultora		Perforista		Otra:

**Adjuntar Fotocopias Certificadas del Título Profesional y de Matrícula Habilitante del Responsable Técnico.*

**Adjuntar Fotocopias Certificadas de DNI de los Representantes Legal, Técnico y Autoridades Societarias.*

Los Datos Manifestados tienen Carácter de Declaración Jurada y son obligatorios.

Posadas,…….de.....del ……..-

…… ……

Firma/Aclaración y Sello del Representante Legal

Firma/Aclaración y Sello del Representante Técnico

……

Firma/Aclaración y Sello del Representante Administrativo