

### Información del Usuario

APELLIDO:	De la autoridad del club responsable de la misma	<b>ALTA</b> <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE:	De la autoridad del club responsable de la misma	
TIPO Y NUMERO DE DOC:	De la autoridad de los puntos de arriba	<b>BAJA</b> <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	De la autoridad responsable de la rendición	
PROVINCIA:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	<b>MODIFICACION</b> <input type="checkbox"/>
CLUB:	Nombre completo de la institución	
USUARIO (Si lo conoce):	-----	
TELEFONO INSTITUCIONAL:	-----	

### Permisos

#### Programa Deportes



Rendiciones Otras Instituciones

Operador:



Rendiciones Municipios

Operador:



Referente:



INSTITUCIÓN: Nombre completo de la institución      CUIT: De la institución

FIRMA RESPONSABLE: De la autoridad      ORGANISMO SOLICITANTE: Nombre completo de la institución

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_      TELEFONOS: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: C.A.B.A. / /      CORREO ELECTONICO: De la autoridad responsable de la rendición