

### Información del Usuario

APELLIDO:		<b>ALTA</b> <input type="checkbox"/>
NOMBRE:		
TIPO Y NUMERO DE DOC:		<b>BAJA</b> <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO:		
PROVINCIA:		<b>MODIFICACION</b> <input type="checkbox"/>
CLUB:		
USUARIO (Si lo conoce):		
TELEFONO INSTITUCIONAL:		

### Permisos

Programa Deportes

<input type="checkbox"/> Rendiciones Otras Instituciones	Operador: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rendiciones Municipios	Operador: <input type="checkbox"/> Referente: <input type="checkbox"/>

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

FIRMA RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ ORGANISMO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

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

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTONICO: \_\_\_\_\_