

Información del Usuario

APELLIDO:		ALTA <input type="checkbox"/>
NOMBRE:		
TIPO Y NUMERO DE DOC:		BAJA <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO:		
PROVINCIA:		MODIFICACION <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: _____