



SOLICITANTE

(marque con una cruz lo que corresponda)

A) PERSONA HUMANA ☐

B) PERSONA JURÍDICA O RAZÓN SOCIAL ☐

NOMBRE Y APELLIDO/RAZON SOCIAL:

D.N.I: C.U.I.L./C.U.I.T.:

DOMICILIO: CALLE/RUTA: N°/KM:

PISO: DPTO.:

MANZANA: LOTE:

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

LOCALIDAD: CEL.(obligatorio):

E-MAIL (obligatorio):

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES OFICIALES (Constituido en Tucumán)

A fin de cumplimentar la “Ley Nº 4537 – Procedimiento Administrativo”, Art. 21 al 25 del Título IV y Art. 30 del Título V.

☐

En caso de que el domicilio de notificaciones sea el mismo que el domicilio declarado anteriormente, haga una cruz en el casillero.

DOMICILIO: CALLE/RUTA: N°/KM:

PISO: DPTO.:

MANZANA: LOTE:

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

LOCALIDAD: CEL.(obligatorio):

E-MAIL (obligatorio):

.....

FIRMA

ACLARACION:

DNI:

CARÁCTER*:

(titular, apoderado, representante, otro).

- El presente formulario **reviste carácter de declaración jurada**, responsabilizando al declarante por la veracidad de los datos expuestos.
- *Para todo inicio de trámite en la Dirección de Recursos Hídricos **él solicitante debe completar este formulario y acompañarlo con la fotocopia del DNI**. *Si el mismo es iniciado por el apoderado además del DNI. debe acompañar copia del poder. Sin excepción para todos los casos.
- De no conocer o disponer de los medios para completar este formulario **solicite ayuda al personal** de la Dirección de Recursos Hídricos.