

Ciudad de Buenos Aires,..... de..... de 2018

**Director General de Defensa Civil**

**Sr. Raúl Alfredo Garnica**

Mediante la presente detallo mis datos con el objetivo de ser considerado para la preinscripción al "Registro de Profesionales para la elaboración y puesta a prueba de los Sistemas de Autoprotección", de acuerdo al Art 5° de la Ley 5920.

PLANILLA DE PRE INSCRIPCION PARA PROFESIONALES EN AUTOPROTECCION	
NOMBRE	
APELLIDO	
CUIT	
TITULO	
EXPEDIDO POR (UNIVERSIDAD)	
CONSEJO PROFESIONAL	
NUMERO DE MATRICULA	
CORREO ELECTRONICO	
CORREO ELECTRONICO ALTERNATIVO	
TELEFONO	
CELULAR	

FIRMA:

ACLARACION:

N° DE MATRICULA: