

**PUERTO MAR DEL PLATA  
FORMULARIO DE SOLICITUD DE TARJETA DE INGRESO PERSONAL**



N° PIN:

DATOS PERSONALES	
Apellido y Nombre <sup>(*)</sup> :	
Doc. De Identidad <sup>(*)</sup> :	CUIL/CUIT <sup>(*)</sup> :
Prontuario PNA:	
Fecha de Nacimiento:	
Grupo y Factor Sanguíneo:	
N° telefónico:	
Domicilio:	
Ciudad:	
Mail:	
Condición <sup>(*)</sup> :	
Actividad / Categoría <sup>(*)</sup> :	N° de Registro <sup>(*)</sup> :
ART / Seguro Acc. Pers. <sup>(*)</sup> :	
Vto. Curso PBIP:	

DATOS DE LA EMPRESA	
Razón Social <sup>(*)</sup> :	
Rubro <sup>(*)</sup> :	
CUIT <sup>(*)</sup> :	
N° telefónico <sup>(*)</sup> :	
Domicilio <sup>(*)</sup> :	
Ciudad <sup>(*)</sup> :	
Mail <sup>(*)</sup> :	
VENCIMIENTO <sup>(*)</sup> :	

- |                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baja      | <input type="checkbox"/> Triplicado    | <input type="checkbox"/> Cambio categoría |
| <input type="checkbox"/> Original  | <input type="checkbox"/> Cuadriplicado | <input type="checkbox"/> Cambio condición |
| <input type="checkbox"/> Duplicado | <input type="checkbox"/> Quintuplicado | <input type="checkbox"/> Otros.....       |

(\*)

Visado

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (Para uso exclusivo de GSPM)		
Alta	Renovación	Otros
<input type="checkbox"/> Nota de la empresa	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Ingreso a renovar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Cert. cobertura ART	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> N° de prontuario	<input type="checkbox"/> Cert. cobertura Acc. Pers.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reg. de conducir		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cert. cobertura ART		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cert. cobertura Acc. Pers.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Libreta de Embarque		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cédula de Embarque		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Libreta Sanitaria		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Constancia Curso PBIP		<input type="checkbox"/>

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Mar del Plata, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Aclaración

V° GSPM

**VEHÍCULOS AUTORIZADOS**

Nº	Marca	Modelo	Tipo	Dominio	Tipo de carga
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

<input type="checkbox"/>	Baja
<input type="checkbox"/>	Alta

<b>Empresa</b>	<b>Visado</b>

En el día de la fecha, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, recibo Credencial de Ingreso al Puerto Mar del Plata N° \_\_\_\_\_, factura N° \_\_\_\_\_, firmando al pie como constancia de recepción

Recibe: \_\_\_\_\_

Entrega: \_\_\_\_\_