

<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE POSTULANTES PARA PERMISOS VENTA DE ALIMENTOS EN LA VIA PUBLICA</b>			
1)	APELLIDO Y NOMBRE	_____	
2)	TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input type="checkbox"/>	CI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> N° _____
3)	SEXO	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____
4)	NACIONALIDAD	_____	
5)	ESTADO CIVIL	CASADO/A <input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> DIVORCIADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A <input type="checkbox"/>	
6)	DOMICILIO - CALLE:	_____ N° _____	
	PISO:	DPTO:	CODIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____
	TELÉFONO _____	E-MAIL _____	
7)	¿ESTÁ UD-DESOCUPADO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8)	CANTIDAD DE HIJOS A CARGO:	_____	
9)	ACTIVIDAD PARA LA QUE SE POSTULA: (MARQUE CON UNA CRUZ)		
	<b>Categoría 1</b> Venta de emparedados fríos, golosinas y productos de confitería, envasados en origen. El expendio se realiza en puestos móviles que deben tener una ubicación determinada en los espacios públicos		<input type="checkbox"/>
10)	UBICACIÓN DE PREFERENCIA;		
	OPCION 1:		<input type="checkbox"/>
	OPCION 2:		<input type="checkbox"/>
	OPCION 3:		<input type="checkbox"/>
	OPCION 4:		<input type="checkbox"/>
	OPCION 5:		<input type="checkbox"/>
11)	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:		
	a) NOTA DE SOLICITUD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	b) DNI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	c) 2 (DOS) FOTOS 4 x 4	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	d) CERTIFICADO DE APROBACION DEL CURSO DE MANIPUPACION DE ALIMENTOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	e) LIBRETA SANITARIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	f) CERTIFICADO DE DOMICILIO EN EL DEPARTAMENTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	g) DECLARACION JURADA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>