

San Miguel de Tucumán, / /

Sra. Jefa

Depto. de Fiscalización Sanitaria

Dra. Graciela Melek

S / D:

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitar la autorización del siguiente gimnasio:

Nombre del gimnasio:

Domicilio:

Ciudad:

Con la dirección técnica del profesor:

Tipo y nº de documento:

Dejando expresamente aclarado que no desarrollo idéntica actividad en otro gimnasio en horario superpuesto.

Gimnasio propiedad de:

* Toda información consignada en la presente tiene carácter de declaración jurada.

Se adjunta a la presente la documentación solicitada.

Sin otro particular, le saludo atte.

.....
Firma del director técnico del gimnasio