



## FORMULARIO DE DATOS PERSONALES CREDENCIAL HABILITANTE EN BPM

DIRECCIÓN GENERAL DE  
FISCALIZACIÓN SANITARIA

DIRECCIÓN DE  
BROMATOLOGÍA

Otros Documentos

Cód.: OD 03 EDDP

Rev. 02

Vigencia: Febrero 2020

Página 1

Fecha de Curso: ...../...../.....

### FORMULARIO DE DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b>		<b>D.N.I:</b>
<b>DOMICILIO:</b>		<b>Localidad:</b>
<b>Teléfono:</b>		<b>Código Postal:</b>

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Razón social (Personas Jurídicas):		
Nombre y Apellido (Persona Física)		
<b>DOMICILIO COMERCIAL</b>		
Calle	Localidad:	
Teléfono:	Código Postal:	
<b>RNE:</b>		

*Los datos consignados en este formulario revisten el carácter de declaración jurada.*

*“Solo podrán realizar el curso aquellas personas que hayan cumplido con la totalidad de los requisitos exigidos por la Dirección hasta 48hs hábiles, antes de la fecha de inicio del curso.”*

**Queda debidamente notificado.-**

**Firma:** .....

Pasaje Dorrego 1080 - (4000) San Miguel de Tucumán – República Argentina - Tel./Fax: 0381-4245617  
Correo electrónico: [bromatologiatuc@arnetbiz.com.ar](mailto:bromatologiatuc@arnetbiz.com.ar)

Elaboración:	Revisión:	Aprobación
Bioq. María José Picón	Bioq. Graciela Selis	Bioq. María Virginia Apud
Inspectora Sanitaria	Responsable de Calidad	Directora