**Registro de Personas Autorizadas a Vender R-22**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - PERSONA FÍSICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido(s) |  |
| Nombre(s) |  |
| Cedula de Identidad |  | Fecha Nacimiento |  |  |  |
| Dirección  |  |
| Ciudad |  | Teléfono |  |
| E-mail |  |
| **LUGAR DE TRABAJO** |
| RUC |  |
| Nombre del Taller |  |
| Dirección Laboral |  |
| Ciudad |  | Teléfono |  |
|  |
|  |
| **Los Datos Mencionados en el presente formulario tienen carácter de Declaración Jurada.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Firma |