



**Instituto Correntino del Agua
y del Ambiente - ICAA**
Provincia de Corrientes

FORMULARIO A

REGISTRO DE EMPRESA CONSULTORA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION

N° de orden:.....
Nombre o razón social:.....
Domicilio:.....N°:.....
Localidad.....Provincia:.....C.P.:.....
Teléfono:.....Fax:.....
E-Mail.....
N° de CUIT:.....
N° de Ingresos Brutos:.....
Nombre del representante legal.....
Domicilio legal:.....N°:.....
Localidad.....Provincia:.....C.P.:.....
Teléfono:.....Fax:.....
E-Mail.....
Documento: (tipo y número).....

Adjunto fotocopia certificada de:

- * Estatuto de Creación.
- * Inscripción en la Dirección General de Rentas Corrientes (Ingresos Brutos o Convenio Multilateral).
- * Inscripción en la A. F. I. P.
- * Constancia Registro Profesional.

Declaro bajo juramento que:

- * La documentación que acompaño es fidedigna.
- * La información y los datos manifestados son veraces, a la fecha.

Solicito la inscripción en el Registro Provincial de Consultoras Constructoras de Perforaciones Subterráneas, conforme a lo estipulado en la Resolución N° 282 del 30 de mayo de 2007 del Instituto Correntino del Agua y del Ambiente.

.....
Fecha

.....
Firma

Este formulario deberá acompañarse con el ANEXO I debidamente completado.



**Instituto Correntino del Agua
y del Ambiente - ICAA**
Provincia de Corrientes

FORMULARIO A

ANEXO I

FORMULARIO PARA REGISTRO DE EMPRESAS CONSULTORAS
Constructoras de Perforaciones Subterráneas

Solicitud N°	
Registro N°	
Fecha	

Especialidad de la Consultora			
Identificación del Consultor Titular			
Nombre / Razón Social:			
Dirección:			
Tel.:		Fax:	E-mail:
Localidad:		Provincia:	C.P.:
Identificación legal de la Consultora			
Nombre de la Empresa Consultora:			
Personería Jurídica:	Posee:	No posee:	En trámite:
Instrumento que lo acredite:			
N° CUIT:		N° Ingresos Brutos	
Responsable Técnico			
Nombre del Responsable:			
Documento (tipo y N°):			
Título Habilitante			
Matrícula Consejo Profesional:			
Títulos de Posgrado:			
Dirección:			
Tel:		Fax:	E-mail:
Localidad:		Provincia	C.P.
Experiencia Técnica Profesional			
Trabajos realizados o en ejecución			
Título del trabajo		Empresa	Año
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Breve descripción de los resultados obtenidos y comprobantes de cada uno de ellos			
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

Nota: deberá acreditar la documentación presentada (domicilio, título, cursos, trabajos, constancia de inscripción, etc.).



**Instituto Correntino del Agua
y del Ambiente - ICAA**
Provincia de Corrientes

FORMULARIO B

REGISTRO DE CONSULTOR INDIVIDUAL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION

N° de orden:.....
Nombre y Apellido:.....
Documento (tipo y N°):.....
Título Universitario y/o Terciario:.....
Especialidad:.....
Domicilio:.....N°:.....
Localidad:.....Provincia:.....C.P.:.....
Teléfono:.....Fax.:.....
E-Mail:.....
N° de CUIT:.....
N° de Ingresos Brutos:.....
Matrícula Consejo Profesional:.....

Adjunto fotocopia certificada de:

- * Inscripción en la Dirección General de Rentas Corrientes (Ingresos Brutos o Convenio Multilateral).
- * Inscripción en la A. F. I. P.
- * Constancia Registro Profesional.

Declaro bajo juramento que:

- * La documentación que acompaño es fidedigna.
- * La información y los datos manifestados son veraces, a la fecha.

Solicito la inscripción en el Registro Provincial de Profesionales en Perforaciones Subterráneas, conforme a lo estipulado en la Resolución N° 282 del 30 de mayo de 2007 del Instituto Correntino del Agua y del Ambiente.

.....
Fecha

.....
Firma

Este formulario deberá acompañarse con el ANEXO I debidamente completado.



**Instituto Correntino del Agua
y del Ambiente - ICAA**
Provincia de Corrientes

FORMULARIO B

ANEXO I

FORMULARIO PARA REGISTRO DE CONSULTOR INDIVIDUAL

Solicitud N°	
Registro N°	
Fecha	

Identificación del Consultor Individual		
Nombre y Apellido:		
Documento (tipo y N°):		
Dirección:		
Tel.:	Fax:	E-mail:
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Identificación legal del Profesional		
Título habilitante:		
Matrícula Consejo Profesional:		
Títulos de Posgrado:		
N° CUIT:	N° Ingresos Brutos	
Experiencia Técnica Profesional		
Trabajos realizados o en ejecución		
Título del trabajo	Empresa	Año
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
Breve descripción de los resultados obtenidos y comprobantes de cada uno de ellos		
1.	4.	
2.	5.	
3.	6.	

Nota: deberá acreditar la documentación presentada (domicilio, título, cursos, trabajos, constancia de inscripción, etc.).