



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
**MINISTERIO DE PRODUCCIÓN
Y AMBIENTE**

ANEXO III: FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA - CAMPINGS			
1. DATOS DEL TITULAR/RESPONSABLE DEL CAMPING			
Nombre/s y Apellido/s :			
D.N.I. / C.U.I.T. / C.U.I.L. :			
Teléfono:		Radio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Domicilio electrónico (correo)			
1. DATOS DEL CO-RESPONSABLE			
Nombre y Apellido/s			
D.N.I.			
Vínculo con el titular			
Domicilio electrónico (correo)			
2. DATOS DEL CAMPING			
Nombre de fantasía			
Titularidad de la tierra	<input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Comunitaria <input type="checkbox"/> Otro _____		
Ubicación (coordenada/dirección)			
Superficie total del predio			
Número de sitios de acampe			
Equipamiento e instalaciones adicionales (indicar cantidad)	<input type="checkbox"/> Mesa _____ <input type="checkbox"/> Asientos _____ <input type="checkbox"/> Proveeduría <input type="checkbox"/> Baños _____ <input type="checkbox"/> Cocina _____ <input type="checkbox"/> Lavadero <input type="checkbox"/> Fogones _____		
3. CARACTERÍSTICAS DE LOS FOGONES			
<input type="checkbox"/> Sobre platea de hormigón		<input type="checkbox"/> Sobre suelo desnudo	
Paredes laterales	<input type="checkbox"/> Chapa <input type="checkbox"/> Hormigón <input type="checkbox"/> No poseen		
4. INFORMACIÓN SOBRE INSCRIPCIÓN			
¿Se encuentra registrado ante el IN.FUE.TUR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO* <input type="checkbox"/> EN TRÁMITE			
N° de Resolución o trámite _____			
5. INFORMACIÓN SOBRE EQUIPOS DE ATAQUE RÁPIDO			
Matafuegos (capacidad y tipo)	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
Equipo fijo (cantidad y capacidad)	Sistema de bombeo <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		

Equipo transportable (cantidad y capacidad)	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
	Sistema de bombeo <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
Otros _____			

* En caso de no haber registrado la actividad, deberá presentar ante el INFUETUR la documentación requerida por la entidad para la obtención de la habilitación correspondiente.



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
**MINISTERIO DE PRODUCCIÓN
Y AMBIENTE**

Declaro que los datos proporcionados en el presente formulario son verídicos, encontrándome en pleno conocimiento que reviste carácter de Declaración Jurada, por lo que en caso de existir falsedad en lo informado podrán aplicarse las sanciones correspondientes.

Apellido y nombre del Responsable/Titular

DNI

FIRMA

Apellido y nombre del
Co-responsable

DNI

FIRMA