



**MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO**

**Provincia del Neuquen**

[www.andacollo.gov.ar](http://www.andacollo.gov.ar)

WhatsApp +54 (2942) 401309

E-mail: [siatmun@gmail.com](mailto:siatmun@gmail.com)

Sello fechador de Recepción

Epte Nro:

## SOLICITUD CARNET MANIPULACION DE ALIMENTOS

**I - MOTIVO**

Alta

Renovación

Duplicado

**II - DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Apellido: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nombre: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Tipo Documento: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Nro Documento: <input style="width: 200px;" type="text"/>
Domicilio (calle): <input style="width: 600px;" type="text"/>	Altura: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Correo electrónico: <input style="width: 450px;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 200px;" type="text"/>

**III - DATOS DEL CAPACITADOR Y CURSO**

Apellido y nombre: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
CUIL: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Matricula: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Título: <input style="width: 300px;" type="text"/>	
Correo electrónico: <input style="width: 500px;" type="text"/>		Teléfono: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Curso: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Fecha curso: <input style="width: 180px;" type="text"/>			

**IV - DATOS CERTIFICACION MEDICA**

Apellido y Nombre: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Matricula Nº: <input style="width: 150px;" type="text"/>

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, entregando la documentación de aval solicitada.

Andacollo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.-

.....  
Firma

**IMPORTANTE:** EL CARNET DE MANIPULADOR TENDRÁ UNA **VIGENCIA DE 3 (TRES) AÑOS** DESDE SU EMISIÓN. VENCIDO EL PLAZO, DEBERÁ SER **RENOVADO**.



**MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO**  
**Provincia del Neuquen**

[www.andacollo.gov.ar](http://www.andacollo.gov.ar)

WhatsApp +54 (2942) 401309

E-mail: [siatmun@gmail.com](mailto:siatmun@gmail.com)

Documentación respaldatoria ([Ordenanza N° 3060/23](#)):

- Fotocopia del Documento (DNI, Pasaporte, Doc. Extranjero).
- Certificado Médico actualizado.
- Foto tipo carnet 3x3 cm.
- Certificado del Curso de Manipulación de Alimentos expedido por la Autoridad de Aplicación.