



## CEDULA PERSONAL

Apellido:

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

L.E. L.C. o D.N.I.:

Cédula de Identidad N°:

Emitida por:

Pasaporte de

N°

Profesión:

*(Si es comerciante o industrial aclarar actividad – Si es empleado indicar dónde)*

Nombre del padre:

Nombre y apellido de la madre:

Estado Civil:

Nombre del cónyuge:

Domicilio particular:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfonos:

Móvil:

E-mail:

Domicilio comercial o laboral:

Teléfonos:

Certificado de Antecedentes de la Policía Federal Argentina (*fecha*):

Nombre de la Caballeriza:

FIRMA:

ACLARACION:



## COMISIÓN DE CARRERAS

### MANIFESTACION DE BIENES AL *(fecha)*:

Apellido:

Nombre:

Documento de Identidad N°:

Domicilio:

Estado Civil:

Nombre del Cónyuge:

Inmuebles:

Rodados:

Títulos y/o Acciones:

Participación en sociedades:

Referencias comerciales:

Referencias bancarias:

Renta aproximada (mensual): \$

FIRMA:

ACLARACION:



## COMISIÓN DE CARRERAS

### MANIFESTACIÓN DE CABALLERIZA

Nombre de la Caballeriza:

---

Colores (diseño de la Chaquetilla y Gorra):

---

---

---

Cuidador/es:

---

Caballos:

---

---

---

Referencias:

---

---

---

Presentado por:

---

Caballeriza:(1)

---

Presentado por:

---

Caballeriza: (2)

---

(1) Firma del Titular

---

(2) Firma del Titular

---

FIRMA:

---

ACLARACION:

---



## COMISIÓN DE CARRERAS

Azul, de 20

Sr. Presidente de la Comisión de Carreras

Solicito ser reconocido / rehabilitado como propietario de caballeriza y colores, de acuerdo con las disposiciones del Reglamento General de Carreras.

En caso de aceptación, adhiero desde ya a todas las disposiciones vigentes y que en futuro se incorporen a ese Reglamento, y las emanadas de la Comisión de Carreras del Hipódromo de Azul, a las cuales declaro conocerla, quedando sometido como a la ley misma.

Saludo a usted muy atentamente.

### PROPIETARIO

FIRMA:

Apellido y Nombre completo:

Documento de Identidad D.N.I. / L.E / L.C / PASAPORTE N°:

Nombre de la Caballeriza:

***Con el pago del arancel se emite  
el siguiente carnet***

Nombre Caballeriza:

Propietario:

DNI:

Vencimiento: 31/12/2020

*Tarjeta intransferible para ser utilizada en el Hipódromo de Azul*