

Formato de Atención de Personas con Discapacidad Auditiva (1)

Indicar el medio de comunicación: Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS: Certificado de discapacidad Resolución de inscripción en el Registro Nacional de la persona con discapacidad Carné de inscripción en el Registro Nacional de la persona con discapacidad	DNI Declaración Jurada
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS: Certificado de discapacidad Resolución de inscripción en el Registro Nacional de la persona con discapacidad Carné de inscripción en el Registro Nacional de la	DNI
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS: Certificado de discapacidad Resolución de inscripción en el Registro Nacional de la persona con discapacidad Carné de inscripción en el Registro Nacional de la	DNI
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS: Certificado de discapacidad Resolución de inscripción en el Registro Nacional de la persona con discapacidad	DNI
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS: Certificado de discapacidad	
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico: NEXOS:	
Teléfono fijo/celular: Correo electrónico:	
Teléfono fijo/celular:	
Nombres y Apellidos:	
A través de un tercero:	
Vía correo electrónico del solicitante	
Indicar el medio por el cual nos pondremos en contacto:	
. Indicar fecha y hora en la que deseas sea programada la cit	a:
. Detallar la información o servicio al que deseas acceder:	
Teléfono: Correo electrónico:	
Provincia: Departamento:	
Durantin alim	
Domicilio:	
Documento de Identidad (DNI / CE / Otro):	
Apellidos y Nombres:	

¹ El Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA permitirá que los solicitantes puedan presentarse ante la institución, con sus intérpretes.