

REFUGIO N°

Fecha: / /

GEORREFERENCIAMIENTO Latitud: , °S Longitud: , °O

PROPIETARIO

Nombre / Razón Social:

Baqueano/s que Conoce/n el Refugio:

GRUPO DE TRABAJO

Responsable:
Nombre, Datos Personales, Instituciones que lo Conforman

Oficina Local: Teléfono:

Departamento: Municipio:

Ciudad:

CARACTERÍSTICAS DE REFUGIO

- Cueva Natural Árbol Hueco Túnel
- Mina Pozo de Agua Casa Abandonada

VAMPIROS

Cantidad Estimada	Fecha Visita	Tratamiento		Agente Ejecutante
		SI	NO	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EE 75246023/2020 - ANEXO I - FICHA DE IDENTIFICACION DE REFUGIOS DE VAMPIROS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.