



ANEXO II – “MODELO DE SOLICITUD DE ADHESIÓN MUNICIPAL”

PROGRAMA “ReCreo en la Provincia”

El Municipio de _____ en adelante “EL MUNICIPIO”, representado en este acto por su Intendente/a Sr./a _____, con domicilio legal en _____, Provincia de Buenos Aires, manifiesta su adhesión al Programa “ReCreo en la Provincia” perteneciente al MINISTERIO DE PRODUCCIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, en adelante “EL MINISTERIO” el que tiene como finalidad promocionar y desarrollar actividades culturales y turísticas en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

EL MUNICIPIO adhiere formalmente al Programa “ReCreo en la Provincia”, y se compromete a participar activamente en el desarrollo de la propuesta, en cabal cumplimiento de los “Lineamientos Generales”, designando como referente del PROGRAMA a:

Municipio:
Nombre y apellido referente:
DNI:
Mail:
Área/cargo:

Asimismo, se compromete a mantener actualizada dicha información y a comunicar cualquier cambio que a los efectos se produzca.

Esta adhesión importa el compromiso de brindar la información necesaria y mantener actualizada la propuesta turística-cultural de EL MUNICIPIO en todo lo relacionado a puntos de interés, atractivos, actividades y lugares de promoción turística y cultural con georreferenciación, fotos actualizadas y toda otra información necesaria, responsabilizándose de los derechos de autor del material que aporten, el fomento de las iniciativas, actividades y propuestas enmarcadas en el Programa “ReCreo en la Provincia” que la PROVINCIA impulse, el mantenimiento y la actualización de la base de información generando una base



de datos de los puntos de interés, actividades, lugares y atractivos turísticos–culturales a difundir, asistir a las capacitaciones o talleres previstos.

EL MUNICIPIO se compromete a llevar adelante todas las líneas de acción tendientes a impulsar, divulgar, publicitar y promover el turismo y la cultura locales en un marco de integración regional y cooperación recíproca con el MINISTERIO.

En la Ciudad de _____, Provincia de Buenos Aires, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

*** Este formulario debidamente cumplimentado deberá ser remitido a la casilla de correo recreo@mp.gba.gov.ar**



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia:

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.