



REGISTRO PROVISORIO DE GALPONES DE EMPAQUE DE AJO

Solicitud de: INSCRIPCION / RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCION

(tachar lo que no corresponda)

Ley provincial N° 6333 Art. 18 – Resol. N° 233-I-03

Solicitud recibida en , a los . . . días del mes de de 20.

TEMPORADA /

1. Persona autorizada a presentar la solicitud de inscripción / renovación:

Apellido Nombre/s

D.N.I./L.E./L.C./C.I. N°:

Domicilio legal en:

Carácter (apoderado, presidente, socio gerente etc.):

2. Razón Social:

Domicilio legal en:

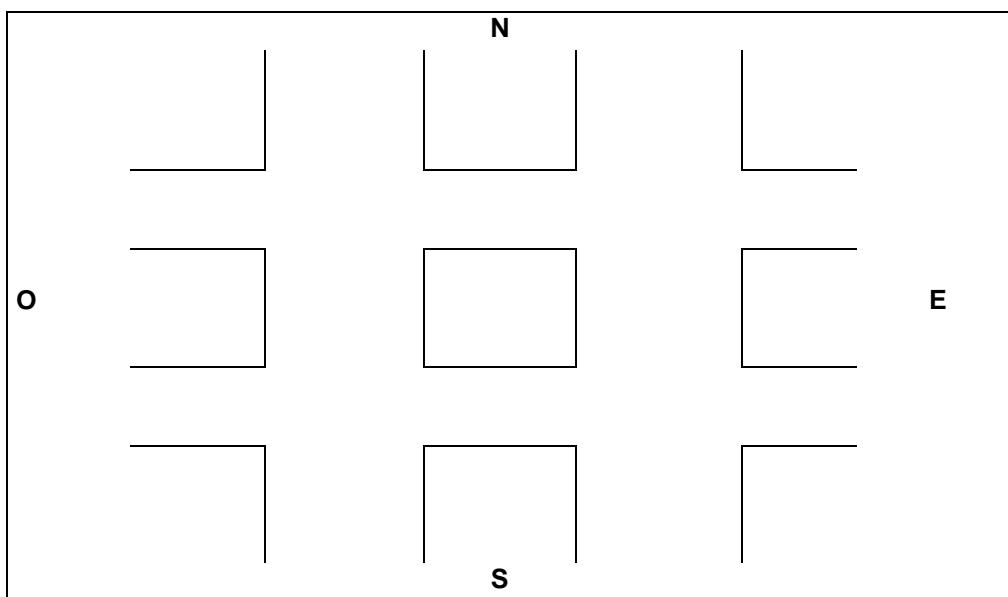
Tel./Fax: Email:

C.U.I.T. N°: , Ingresos Brutos N°:

3. Domicilio del galpón, indicar si es propio o alquila.

	Domicilio	Distrito	Departamento	Propio	Alquila
GALPÓN					

4. Croquis de ubicación de galpón de empaque.



.....

FIRMA (autorizado punto 1)

.....

ACLARACIÓN DE LA FIRMA

- 6. Autorizado/s a firmar las Declaraciones Juradas de Carga, Anexo II.** Completar: Apellido, Nombre/s, Documento y Firma de la/s persona/s autorizada/s a firmar las Declaraciones Juradas de Carga.

APELLIDO y NOMBRE/S	DNI-LE-CI: N°	FIRMA del Autorizado

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON FIDEIDIGNOS

.....
FIRMA (autorizado punto 1)

.....
ACLARACIÓN DE LA FIRMA

Adjuntar a la solicitud la documentación indicada en [Requisitos para el Registro de Empacadores de Ajo de Mendoza](#) – Resolución 233-I-03

Lugar de recepción de solicitud y documentación: Sede Central ISCAMen (Boulogne Sur Mer 3050, Ciudad, Mendoza. Tel./Fax: 0261-4258741-4295450-4297315-4299013-4299015 -Int. 212); ISCAMen **Este** (Chubut 130, San Martín. Tel.: 02623-427162); ISCAMen **Valle de Uco** (Roca 1138, Tunuyán. Tel.: 02622-423709); ISCAMen **San Rafael** (El Vivero S/Nº INTA Rama Caída. Tel.: 02627-441193); ISCAMen **Gral. Alvear** (Italia 251, Gral. Alvear. Tel.: 02625-424711); ISCAMen **Malargüe** (Saturnino Torres 862, Malargüe. Tel.: 02627-471508) - L.F.