



**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 alquiler.**

	Domicilio	Distrito	Departamento	Propio	Alquila
<b>GALPÓN</b>					

**4. Croquis de ubicación de galpón de empaque.**

N


S

O

E

.....  
 FIRMA (autorizado punto 1)

.....  
 ACLARACIÓN DE LA FIRMA

**5. Autorizado/s a firmar las Declaraciones Juradas de Carga, Anexo II.**

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON FIDEDIGNOS**

.....  
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 Centra **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** (Bartolomé Mitre N° 4600 – Cuadro Nacional (Ex Ejército Argentino) – San Rafael Tel.: 0260-4442032); **ISCAMen Gral. Alvear** (Italia 251, Gral. Alvear. Tel.: 02625-424711); **ISCAMen Malargüe** (Saturnino Torres 862, Malargüe. Tel.:02627-471508) - L.F.