



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° 439-I-2014

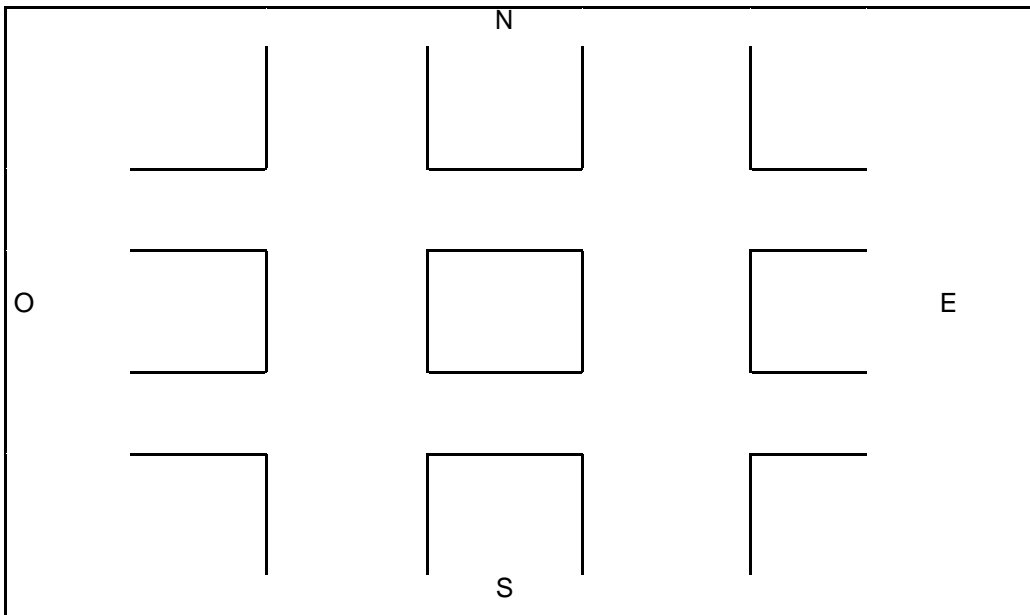
Solicitud recibida en , a los . . . días del mes de de 20

TEMPORADA..... /

- 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.):.....
- Razón Social:.....
Domicilio legal en:.....
Tel./Fax:..... Email:
C.U.I.T. N°: , Ingresos Brutos N°:
- Domicilio del galpón, indicar si es propio o alquila.

	Domicilio	Distrito	Departamento	Propio	Alquila
GALPÓN					

- Croquis de ubicación de galpón de empaque.



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.: 263-4420942); ISCAMen Valle de Uco (Dalmau e Yrigoyen, Tunuyán. Tel.: 02622-423709); ISCAMen San Rafael (Av Mitre Nº 5400- Cuadro Nacional (Ex Ejército Argentino) - San Rafael Tel.: 0260-4442032); ISCAMen Gral. Alvear (Ruta Nacional 188 Km 785, Parque Industrial, Gral. Alvear. Tel.: 02625-424711); ISCAMen Malargüe (Saturnino Torres 862, Malargüe. Tel.:02627-471508) - L.F.