



**REGISTRO PROVISORIO DE GALPONES DE EMPAQUE DE AJO**

Solicitud de:  /  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 ..... / .....

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
GALPÓN					

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 (Calle Dalmau e Yrigoyen, Tunuyán.); 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.