



Formulario de Solicitud de Alta/Renovación de Identificación en el Sistema Único de Registro



INSCRIPCIÓN N°

RESERVADO PARA EL REGISTRO

FECHA DE ALTA

RESERVADO PARA EL REGISTRO

...../...../.....

1-SOLICITANTE

Nombre y Apellido o Razón Social:

CUIT N°: Correo Electrónico:

Domicilio Real¹⁾:

Provincia: Localidad:

Cod.Postal: Tel/Fax:

Domicilio Especial²⁾:

Provincia: Localidad:

Cod.Postal: Tel/Fax:

2-RESPONSABLE TECNICO

Nombre y Apellido:

DNI/C/LE: N°: Título Habilitante:

Matrícula N°: Expedida por: Firma

3-PERSONA FISICA

Nombre y Apellido:

DNI/C/LE: N°: Firma

4-PERSONAS JURIDICAS

RESPONSABLES LEGALES		
Apellido y Nombre	Documento Tipo y N°	Firma
.....
.....
.....

APODERADOS-REPRESENTANTE		
Apellido y Nombre	Documento Tipo y N°	Firma
.....
.....
.....

(1) Domicilio Real: asentar la dirección de establecimiento.

(2) Domicilio Especial: puede coincidir o no con el real, es el domicilio que se constituye a los fines de recibir notificaciones, intimaciones, correspondencia general, etc.

La presente solicitud de inscripción reviste carácter de declaración jurada y debe ser suscrita por él/los interesado/s, o su apoderado o representante legal. Es obligatoria la comunicación inmediata de cualquier modificación que afecte los datos originalmente expuestos en el presente.

7-RESPONSABLE LEGAL O APODERADO

.....

..... Aclaración Firma



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EE 42785002/2018 ENVASES PLÁSTICOS REUTILIZABLES (ANEXO I)

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.