

### Datos del Contribuyente

Apellido / Razon Social

CUIT / CUIL / CDI

### Domicilio Fiscal

Calle:

Número:

S/N

Ruta:

Km:

Torre:

Piso:

Dpto.:

Manzana:

Provincia:

C.Postal:

Partido:

Localidad:

Teléfono:

-

Fax:

-

E-Mail:

Observaciones:

### Ubicación de la Producción, Bien o Servicio

Calle:

Número:

S/N

Ruta:

Km:

Torre:

Piso:

Dpto.:

Manzana:

Provincia:

C.Postal:

Partido:

Localidad:

Teléfono:

-

Fax:

-

E-Mail:

Observaciones:

El que suscribe....., con DNI N° ..... en su carácter de ....., declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

LUGAR Y FECHA

FIRMA