



**PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS
DIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES**

REGISTRO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FORESTALES-ACOPLADO-

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

1.- **TITULAR** (Apellido y Nombre o Razón Social de quien es TITULAR del acoplado):.....

.....

2.- **DOCUMENTO N°**:.....

3.- **DOMICILIO**: Calle.....N°.....Piso:.....Dto:.....

CP: Localidad:Provincia:

TE: (.....)..... FAX: (.....).....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

4.- ESPECIFICACIONES DEL ACOPLADO

DOMINIO:.....MARCA:.....MODELO:.....

5.- **N° DE CUIT**:.....; **N° DE INGRESOS BRUTOS**:.....

6. **CAPACIDAD MAXIMA DE CARGA (TN)**:.....

7.- FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR DEL VEHICULO

.....

8.- **CERTIFICO QUE LA FIRMA** que antecede pertenece al ciudadano/a:.....

..... LC/LE/ DNI N°:.....que fue puesta en mi presencia.-

CONSTE. (lugar y fecha)-...../...../.....

Firma y sello