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

REGISTRO DE ACOPIADORES DE PRODUCTOS FORESTALES

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

1.- NOMBRE DE LA EMPRESA (denominación conforme inscripción en el registro correspondiente, impuestos y demás): .....-

2.- TITULAR DE LA EMPRESA: **(Apellido y nombre del titular de la empresa o Representante Legal de la misma):** .....-

3.- DOCUMENTO (tipo y Nº del Titular o Representante Legal): ……..……-

4.- DOMICILIO DEL ACOPIADOR: Calle: .....; Nº: ….....;
Piso: .....; Dto: .....; CP: .....; Localidad: .....; Provincia: .....;
Tel: (.....)…….....FAX: .....……...; E-mail: ……-

5.- UBICACIÓN DEL ACOPIO: Calle:.....Nº.....Localidad:……..…..…….-

6.- Nº DE CUIT: .....…..……...……..…-

7.- Nº DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS: .....-

8.- HABILITACIÓN MUNICIPAL Nº (Nº de habilitación dado por la Municipalidad del lugar del acopio y para la ubicación del mismo): .....-

9.- PRINCIPAL PRODUCTO QUE ACOPIA: a) leña
b) postes

10.- CANTIDAD DE PERSONAS QUE CONTRATA (dar el Nº de personas que contrata en forma permanente, un tiempo superior a los 9 meses por año, y/o de forma temporaria):

Permanente:.....….....Temporaria: .....….....

11.- **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL**

……..…… -

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

..... LC/LE/ DNI Nº:.....que fue puesta en mi presencia.-

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

Firma y sello