



**FORMULARIO A3**

**ALTA DEL BENEFICIARIO**

**GRUPO DE PRODUCTORES AVALADO POR DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO  
DEL MINISTERIO DE AGROINDUSTRIA**

1. DENOMINACIÓN DEL GRUPO:
2. DOMICILIO CONSTITUIDO:
3. LOCALIDAD:
4. CÓDIGO POSTAL:
5. PROVINCIA:
6. TELÉFONOS DE CONTACTO:
7. CORREO ELECTRÓNICO:
8. NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO:
9. DNI DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO:
10. DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO QUE AVALA:

Formulario B y Minuta Descriptiva-Planilla de Evaluación y Seguimiento
Acta Constitutiva del Grupo
Copia autenticada de DNI de todos los miembros del Grupo
Copia autenticada de la Credencial ReNSPA de todos los miembros del Grupo o certificación en original emitida por el SENASA, de corresponder
Nota de aval de la dependencia u organismo descentralizado del Ministerio de Agroindustria
Perfil del Proyecto
Identificación georreferencial
Copia autenticada del Acta de la UEP

(Marcar con una cruz lo que adjunta y corresponde)

La información contenida en este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada y su falsedad y/o adulteración, total o parcial, configura delito, de acuerdo con el Artículo 292 del Código Penal.

Firma y aclaración del representante del Grupo

CERTIFICACIÓN. Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.



***LEY PARA LA RECUPERACION DE LA GANADERIA OVINA N° 25.422***

---

