



FORMULARIO A1

ALTA DEL BENEFICIARIO

PERSONAS HUMANAS

1. NOMBRE Y APELLIDO:
2. D.N.I. N°:
3. CUIT:
4. ReNSPA:
5. DOMICILIO:
6. LOCALIDAD:
7. CP:
8. PROVINCIA:
9. TELEFONOS DE CONTACTO:
10. CORREO ELECTRÓNICO:
11. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:
12. UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO:
13. LOCALIDAD:
14. DEPARTAMENTO:
15. SUPERFICIE TOTAL:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó copia fiel del D.N.I. del beneficiario. |
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó constancia de CUIT del beneficiario. |
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó copia fiel del RENSPA del beneficiario. |

(Marcar con una x lo que se adjunta)



LEY PARA LA RECUPERACION DE LA GANADERIA OVINA N° 25.422

Observaciones:

La información contenida en esta solicitud 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 de la Nación.

Lugar y Fecha:

Firma y Aclaración del Beneficiario o Apoderado:

CERTIFICACIÓN:

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

Lugar y fecha:

Firma y sello