



LEY PARA LA RECUPERACION DE LA GANADERIA OVINA N° 25.422

SOLICITUD DE APOORTE NO REINTEGRABLE

1. Nombre y apellido del solicitante (persona humana):

DNI N°:

2. Denominación o Razón Social (personas jurídicas, sociedades de hecho y sucesiones indivisas):

CUIT N°:

Nombre y apellido del representante legal o apoderado:

3. Denominación del Grupo y dependencia u organismo que lo avala:

Nombre y apellido del representante del Grupo:

(Completar según corresponda)

PRESUPUESTO ESTIMADO

COMPONENTE FINANCIABLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL

IMPORTE TOTAL SOLICITADO:

Firma y aclaración del solicitante, del representante legal o apoderado o del representante del Grupo, según corresponda

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