

# Formulario para zonificación del establecimiento



## REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS APÍCOLAS

### DECLARACIÓN JURADA

### SALA DE EXTRACCIÓN

#### DATOS DE LOS TITULARES

1° Titular: Apellido y Nombre \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

2° Titular: Apellido y Nombre \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO:

\_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL (DE EXISTIR): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TE.: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Distrito/Partido: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

PROPIETARIO DEL INMUEBLE

CALLE

LOCALIDAD Y PARTIDO

NOMENCLATURA CASTRAL

La Secretaria de Producción / Catastro del Municipio de \_\_\_\_\_  
certifica que los datos consignados en la presente declaración jurada referidos  
a la ubicación de la sala de extracción, pertenecen a esta jurisdicción y en la  
misma, se permite el funcionamiento de este tipo de establecimientos de acuerdo  
a la actual norma de zonificación vigente.

\_\_\_\_\_  
Firma Autoridad Municipal

