

MINISTERIO DE AGROINDUSTRIA Subsecretaría de Agricultura, Ganadería y Pesca Dirección Provincial de Carnes Departamento Industrias Cárnicas Calle 12 esq. 51 - Torre I - 6º Piso - La Plata - Buenos Aires.(1.900) Teléfono: (0221) 4295200 int 5343 - Telefax: 429-5343 E-mail: carnicas@maa.gba.gov.ar - Página Web: www.maa.gba.gov.ar	Marco Legal: Ley Provincial Sanitaria de Carnes N° 11.123
--	--

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y HABILITACIÓN

Nos dirigimos a Uds. solicitando tengan a bien dar curso al trámite de Inscripción y Habilitación correspondiente al establecimiento cuyos datos se detallan a continuación.

Solicitante:

Denominación de la Persona Jurídica / Apellido y Nombre de la Persona Física:

.....

CUIT:

.....

Domicilio legal/real:

.....

Domicilio del establecimiento

.....

Localidad:

Partido:

C.P.:

Teléfono:.....

Fax:.....

E-Mail:.....

Domicilio constituido en la Provincia de Buenos Aires (de fácil acceso al correo).

.....

Localidad:.....

Partido:

C.P.:

Actividades solicitadas: (marcar o detallar)

Fábrica de Chacinados y Salazones

Frescos ___ Secos ___ Cocidos ___

Salazones: Crudas ___ Cocidas ___

Tránsito: Provincial ___ Municipal ___

Despostadero

Especie/s: _____

Cámara Frigorífica

Producto/s: _____

Remate de Carnes

Especie/s: _____

Matadero Frigorífico

Especie/s: _____

Tránsito: Provincial ___ Municipal ___

Graserías

Triperías

Otras Actividades _____

Tránsito: Provincial ___ Municipal ___

Fábrica de Chacinados Frescos con venta minorista al mostrador

La Presente solicitud fue confeccionada, en carácter de Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener

Lugar y Fecha:.....

.....

.....
 Firma y aclaración del interesado