

SOLICITUD DE APTITUD

SAN MIGUEL DE TUCUMAN, .../.../.....

El que suscribe,L.E./C.I./L.C./D.N.I. N°, en su carácter de..... del establecimiento:habilitado con el RNE N° 23 _ _ _ _ _
_ CUIT N°:..... que se encuentra ubicado en de la localidad..... del Dpto..... se dirige a Ud. solicitando se otorgue **APTITUD** de los siguientes productos:

R.N.P.A.	Nombre del producto	Marca	Contenido Neto	Tipo de envase	Fabricante o Dependencia

Aclaración Firma:.....

Firma:.....