



**PROVINCIA DE LA PAMPA**  
**MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN**  
**SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS NATURALES**

**REGISTRO DE ACOPIADORES DE PRODUCTOS FORESTALES**

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

- 1.- **NOMBRE DE LA EMPRESA** (denominación conforme inscripción en el registro correspondiente, impuestos y demás): .....
- 2.- **TITULAR DE LA EMPRESA**: (Apellido y nombre del titular de la empresa o Representante Legal de la misma): .....
- 3.- **DOCUMENTO** (tipo y N° del Titular o Representante Legal): .....
- 4.- **DOMICILIO DEL ACOPIADOR**: Calle: .....; N°: .....; Piso: .....; Dto: .....; CP: .....; Localidad: .....; Provincia: .....; Tel: (.....).....FAX: .....; E-mail: .....
- 5.- **UBICACIÓN DEL ACOPIO**: Calle:.....N°.....Localidad:.....-
- 6.- **N° DE CUIT**: .....
- 7.- **N° DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS**: .....
- 8.- **HABILITACIÓN MUNICIPAL N°** (N° de habilitación dado por la Municipalidad del lugar del acopio y para la ubicación del mismo): .....
- 9.- **PRINCIPAL PRODUCTO QUE ACOPIA**:      a) leña  
  b) postes
- 10.- **CANTIDAD DE PERSONAS QUE CONTRATA** (dar el N° de personas que contrata en forma permanente, un tiempo superior a los 9 meses por año, y/o de forma temporaria):

Permanente:.....Temporaria: .....

11.- <b><u>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL</u></b>  .....-  .....-
---

12.- <b><u>CERTIFICO QUE LA FIRMA</u></b> que antecede pertenece al ciudadano/a:.....  ..... LC/LE/ DNI N°:.....que fue puesta en mi presencia.-  CONSTE. (lugar y fecha) .....-...../...../.....  Firma y sello
--