

Formulario para zonificación del establecimiento

REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS APÍCOLAS

DECLARACIÓN JURADA

SALA DE EXTRACCIÓN

DATOS DE LOS TITULARES

1º Titular: Apellido y Nombre _____, DNI _____ ESTADO CIVIL _____

2º 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

