



**SECRETARIA DE ALIMENTOS**  
**FORMULARIO de INSCRIPCION / BAJA**  
**REGISTRO ESPECIAL DE GESTORES Y TRAMITADORES**  
**RESOLUCION N°**

Marque con **X** según corresponda

**INSCRIPCION.....**

**BAJA.....**

**1- DATOS DE LA FIRMA**

1.1- Apellido y Nombres o Razón Social (Denominación y Forma Jurídica)

1.2- Domicilio legal (Calle - N° - Barrio - Localidad - Código Postal - Provincia)

1.3- Teléfono / Fax:

1.4- Correo electrónico:

1.5- N° de C.U.I.T.:

N° de Ingresos Brutos:

1.6- Titular/Apoderado autorizante (Nombre completo, Datos de Contacto)

1.7- R.N.E. N° :

**2- DATOS DEL GESTOR O TRAMITADOR**

2.1- Apellido y Nombres:

CUIT/CUIL:

2.2- Correo Electrónico:

2.3- Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

.....  
 Firma del Gestor/ Tramitador – Aclaración – N ° DNI

**Los datos consignados en el presente formulario tendrán carácter de declaración jurada.**

**La presente autorización tendrá vigencia por dos (2) años o hasta su revocación por parte de alguno de los interesados.**

.....  
**Firma del Titular/Apoderado – Aclaración – N ° DNI**  
**Certificar por autoridad competente**

Córdoba,..... de.....de .....

Por medio del presente se deja constancia que el interesado ha presentado:

- Formulario por duplicado de Inscripción una de ella con firma certificada del Titular / Apoderado del R.N.E. y del Gestor o Tramitador la que será entregada en mesa de entrada según Resolución N°.....
- En caso de firmar el Apoderado traer la documentación que acredite dicha condición.
- Fotocopia de D.N.I. / Gestor o Tramitador.
- Foto color del Gestor en CD (tamaño 4x4 JPG).
- Comprobante de liquidación Tasa Retributiva de Servicio – Secretaria de Alimentos – Concepto Nota General.
- Imprimir el Formulario en Hoja A4.

**FIRMA Y SELLO DEL SUAC..... STICKER**