

INSCRIPCIÓN - REINSCRIPCIÓN MANDATARIOS

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE/S:

CUIL/CUIT.....LC / LE / DNI: FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

DOMICILIO REAL:

UNIDAD:PISO:C. P.: LOCALIDAD PROVINCIA:.....

DOMICILIO ESPECIAL:

UNIDAD:PISO:C. P.: LOCALIDAD PROVINCIA:.....

TELÉFONO: CELULAR:

MAIL:.....TIPO DE MANDATARIO.....

DATOS DE LA FIRMA A LA QUE REPRESENTA

RAZÓN SOCIALCUIT

LEGAJO ANMaC.....VENCIMIENTO.....

MAIL:.....TELEFONO:.....

TITULAR DE LA FIRMA REPRESENTADA

1) APELLIDO Y NOMBRE.....DNI.....

CUIL/CUITTELÉFONO MAIL.....CARGO.....

2) APELLIDO Y NOMBRE.....DNI.....

CUIL/CUITTELÉFONO MAIL.....CARGO.....

3) APELLIDO Y NOMBRE.....DNI.....

CUIL/CUITTELÉFONO MAIL.....CARGO.....

De acuerdo a los artículos 8° y 9° de la disposición N° 465/14 representare en forma exclusiva al usuario declarado. No pudiendo realizar trámites a terceros, debiendo para esto cumplir con la inscripción arancelada de mandatarios.

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

- A) Declaro que actualmente no presto funciones en la Agencia Nacional de Materiales Controlados y no tengo familiares (hasta segundo grado de consanguinidad) y/o cónyuge y/o convivientes trabajando en dicho organismo.
- B) Declaro que no presté funciones en la Agencia Nacional de Materiales Controlados en el último año aniversario.
- C) Declaro no ser concursado fallido no rehabilitado.

Lugar y Fecha..... Lugar y Fecha.....

FIRMA Y SELLO
SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO
CERTIFICANTE

FIRMA Y SELLO
TITULAR (1)

FIRMA Y SELLO
CERTIFICANTE

Lugar y Fecha..... Lugar y Fecha.....

FIRMA Y SELLO
TITULAR (2)

FIRMA Y SELLO
CERTIFICANTE

FIRMA Y SELLO
TITULAR (3)

FIRMA Y SELLO
CERTIFICANTE

ESTAMPILLAS LEY