NOTIFICACIÓN DE BAJA DE LA ACTIVIDAD EN EL RUBRO AGROQUIMICOS

EN LA PROVINCIA DE CORRIENTES

El que suscribe ……..

DNI Nº: ……CUIT Nº……con domicilio legal constituido en calle.....Nº..... de la Localidad de .....Departamento.....Provincia de Corrientes, en su carácter de ……de la Empresa, inscripta en el Registro de Expendio, Aplicación y Almacenamiento de Agroquímicos, Agrobiológicos y Agrobiotecnológicos de la Provincia de Corrientes en la/s Categoría/s……..

y su/s Asesor/es Técnico/s Ingeniero/s Agrónomo/s……

……

Inscriptos en el Registro de Asesores Técnicos bajo los Números ……..

respectivamente, *declaran bajo juramento* que la Empresa cesa en la actividad del Rubro Agroquímicos en el ámbito Provincial el día……del mes de……del año……en el que se obtuvo la baja en la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP), cuyo comprobante se adjunta para conocimiento y trámite para la baja en los antes citados Registros, conducidos por el Ministerio de Producción, Trabajo y Turismo de Corrientes; a través de la Dirección de Producción Vegetal.

Los abajo firmantes, aseveramos que los datos consignados en este formulario son correctos y completos. Que se ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo todo lo volcado en este formato fiel expresión de la verdad".-

…… **……**

FIRMA TITULAR EMPRESA **ACLARACION DE FIRMA**

…… **……**

FIRMA ASESOR TECNICO **ACLARACION DE FIRMA**