

ANEXO "A"

PERSONAS A INGRESAR A TERMINALES PUERTO MAR DEL PLATA

Razón Social / Denominación:

C.U.I.T.:

Registro:

ALTAS	Apellido	Nombre	CUIL / CUIT	Condición ⁽¹⁾

BAJAS	Apellido	Nombre	CUIL / CUIT	Condición ⁽¹⁾

El que suscribe Don _____ en su carácter de _____
afirma que los datos consignados en el presente Formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta
DECLARACION JURADA sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

(1) Empleado, Socio, Presidente, Apoderado, Etc.

Recibido CPRMDP