

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DEL SELLO "PRODUCTIVO POR LA AGRICULTURA FAMILIAR" PARA PUNTO DE VENTA



Formulario B

Hoja 1

Solicitante (Apellido y nombre o Razon Social): _____

DNI N°: _____ Domicilio constituido (consignar calle, número, barrio, localidad y provincia): _____

Domicilio real (lugar adonde se encuentra el establecimiento productivo o elaborador): _____

Datos de georreferenciamiento del domicilio real: _____

CUIT N°: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Declaración Jurada (DJJ):

- Por medio de la presente declaro que:
- 1.- Conozco y acepto lo establecido en la Resolución del ex MAGYP N° 419/2015 y la Resolución de la SAGCOTI N° XXX/2017.
 - 2.- Toda la información suministrada para la obtención del Sello, mediante la solicitud de postulación y documentos que se le acompañan, es auténtica y veraz.
 - 3.- Mantendré a disposición de la autoridad de aplicación toda la información necesaria para la comprobación de los antecedentes personales y del producto acreditado.
 - 4.- Estoy en conocimiento que si la autoridad de aplicación detectare incumplimiento o falta de veracidad en la información suministrada en esta declaración o de autenticidad de los documentos suministrados junto a la postulación, podrá ser motivo de la finalización de la autorización de uso del Sello "Productivo por la Agricultura Familiar".

.....
Firma y adhesión

.....
Sello, fecha y firma del receptor

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE USO DEL SELLO "PRODUCTIVO POR LA AGRICULTURA FAMILIAR" PARA PUNTO DE VENTA (cont.)

a) Documentación a ser acompañada por todo los solicitantes (individuos u organizaciones):

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Constancia de inscripción ante AFIP: (Poner Acompaña Si o No) | SI | NO |
| 2. Constancia de inscripción ante Autoridad Tributaria Provincial: (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotocopia del DNI de solicitante: (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Informes técnicos correspondientes al Artículo 12, incisos c) y d) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Libretas Sanitarias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Habilitación Municipal de Punto de Venta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

b) Documentación a ser acompañada por Individuos:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Constancia de inscripción ante el RENAF: (Poner Acompaña Si o No) | SI | NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

c) Documentación a ser acompañada por Organizaciones:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Fotocopia certificada de Acta Constitutiva o Estatuto (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fotocopia certificada de Acta de Distribución de Cargos (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotocopia de Poder (solo si el Formulario lo suscribe un Apoderado) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Listado de Socios, con identificación de los inscriptos en el RENAF, consignando N° de inscripción de cada uno. (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Constancia de inscripción en el RENOLF (Poner Acompaña Si o No)3 Informe Artículo 11 c) de la Resolución MINAGRO N° XXX/2017 (Poner Acompaña Si o No) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

.....
Firma y actúndor

Sello, fecha y firma del receptor