

A través de la presente, quien suscribe
DNI N° inscripto en el Registro de Profesionales Responsables
Técnicos de Centros de Aplicación de Tratamientos a Embalajes de Madera, Hornos Secade-
ros Tradicionales de Madera y Fábricas de Embalajes Madera del SENASA informo del inicio
de actividades a partir del/...../..... en carácter de Responsable Técnico del Es-
tablecimiento habilitación N°
sito en
localidad/ciudad partido/departamento
Provincia

Declaro conocer mis obligaciones como Responsable Técnico de acuerdo a lo establecido en la presente resolución
para la habilitación de Centros de Tratamiento y/o Armado de Embalajes de Madera para Exportación

.....
Lugar

.....
Fecha

.....
Firma del/la Postulante