

Lugar y Fecha:

PARTIDA N°

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

HOSETRAM

| | |
|--|---------------------------|
| Nombre o Razón Social: | |
| Dirección Comercial: | C. Postal |
| Tel./Fax: | Correo Electrónico: |
| Ubicación de la Planta de Tratamiento: | |
| Calle/Ruta: | |
| Localidad: | Provincia: |
| Tel./Fax: | Registro N°: |

TRANSPORTISTA

| | |
|--|------------------------------------|
| Nombre de la Empresa: | |
| Domicilio Legal y Postal: | C. Postal |
| Tel./Fax: | Correo Electrónico: |
| Apellidos y Nombres del Transportista: | |
| Licencia Conductor N°: | Dominio Camión y Acoplado N° |

FEM

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Titular o Razón Social: | |
| Doc. Tipo y N° | CUIT/CUIL N° |
| Domicilio Legal y Postal: | C. Postal |
| Ubicación: | Reg. SENASA N° |
| Tel./Fax: | Correo Electrónico: |

MADERAS TRANSPORTADAS

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Especie: | Escuadría: |
| Humedad % | Volumen en m ³ : |
| Precintos Nros: | |

Los que suscriben declaran bajo juramento, con el alcance de lo previsto en el Artículo 293 del Código Penal, que los datos consignados en la presente son veraces

| |
|--|
| <p>RESPONSABLE TÉCNICO</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Firma y Sello</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Firma y Sello</p> |
|--|