

ANEXO I
DTR N.º 01/2022 RG - Sta. Fe
FORMULARIO DE USO EXCLUSIVO DEL RG - VERIFICACIÓN INTERNA

CORRESPONDE AFORO N.º

FECHA: .. / .. /

REGISTRADOR:

1. PERSONA HUMANA O JURÍDICA	
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:
Apellido y Nombre:	DNI:
Razón Social:	CUIT:

INHIBICIONES

SI

NO

Cantidad de fs.

Santa Fe,

.....

Firma y Sello del Verificador

