



Municipalidad de Trenque Lauquen

Sr Intendente de la

Municipalidad de Trenque Lauquen

Dr. Miguel A. Fernández

En mi carácter de responsable de la firma y
en un todo de acuerdo con las disposiciones de la Ley 27.279 y su reglamentación, así
como de la Resolución 327/2017 de OPDS de Envases Vacíos de Fitosanitarios, tengo el
agrado de dirigirme a Ud. por medio de la presente a fin de solicitar la correspondiente
adhesión al Sistema de Gestión de Envases Vacíos de Fitosanitarios de la Municipalidad
de Trenque Lauquen que contempla el uso del CAT Municipal, comprometiéndonos al
estricto cumplimiento de las obligaciones de la normativa mencionada, y reconociendo
expresamente como Autoridad de Control a los funcionarios competentes del Municipio de
Trenque Lauquen.

A tal fin denuncio los siguientes datos:

Nombre de la firma:

Nombre de fantasía:

Domicilio:

Teléfono de contacto:

Mail

Responsable Legal (adjuntar documentación pertinente)

Sin otro particular, salud a Ud. atte.

Firma, aclaración y DNI