Esteban Echeverría

# Declaración Jurada

Yo, ……..…… con DNI/pasaporte……..…… y en mi carácter de ….…… del establecimiento ubicado en ……...….., declaro bajo juramento que los datos consignados en el “Solicitud de Informe Higiénico Sanitario” son exactos al dia ….. del mes ……. del año …...

Firma

Aclaración

DNI