

MEMBRETE MUNICIPAL

La firma.....C.U.I.T.....

con domicilio en.....

de la localidad de.....posee

Habilitación Municipal N°..... para **Depósito de Agroquímicos** según lo

exigido en la Ley 9164, Decreto Reglamentario 132/05 (Anexo II), cuyo vencimiento es el

...../...../.....

**Si la habilitación municipal tiene
vencimiento. Si no tiene vencimiento
se pone sin vencimiento.**

Se otorga la siguiente certificación, para ser presentada ante la Dirección General de Fiscalización y Control del Ministerio de Agricultura y Ganadería de la Provincia de Córdoba, a los.....días del mes de.....de.....-

SELLO

.....
Firma Autoridad Municipal