



***Declaración Jurada de cumplimiento de las normas sanitarias para
Alimentos Libres de Gluten***

A través de la presente yo,
..... D.N.I. N°
..... como propietario/titular de la empresa
..... N° de inscripción
.....y D.N.I. N°
..... Matrícula Profesional N °, como
Director Técnico de la misma empresa, manifestamos a la Dirección de
Bromatología y Saneamiento de la Municipalidad de Bell Ville, con carácter
de Declaración Jurada, tener pleno conocimiento de lo establecido en la
reglamentación de la Ordenanza 2026/2016, por lo que nos obligamos al
cumplimiento de lo dispuesto en la misma.

Firma propietario
D.N.I.

Firma del Director Técnico
D.N.I.



MUNICIPALIDAD DE
BELL VILLE



juntas **PODEMOS**
GESTIÓN CARLOS BRINER

Nota: las firmas deben estar certificadas y se debe adjuntar copia del título del profesional propuesto y fotocopia del DNI.