



Bell Ville,.....-

Al Coordinador del  
Área Bromatología y Saneamiento

A través de la presente yo .....,  
D.N.I. Nº ..... en representación del establecimiento  
..... Inscripción municipal Nº.....  
me dirijo a Ud. para proponer a partir del día de la fecha al (agregar título  
profesional y nombre completo) .....  
..... DNI. Nº .....,  
Matrícula Profesional Nº..... con domicilio real en calle  
..... de la ciudad de  
Bell Ville cuyo teléfono es ..... quien  
ejercerá la Dirección Técnica del establecimiento. El Director Técnico  
propuesto en este mismo acto acepta el cargo, y será solidariamente  
responsable conmigo como titular del comercio de la implementación de  
los sistemas que garanticen la Inocuidad de los Alimentos Libres de Gluten  
elaborados.

Sin más saludamos a Ud. Atte.-

Firma propietario  
D.N.I.

Firma del Director Técnico  
D.N.I.

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