



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

*A través de la presente yo,
D.N.I. N° en mi carácter de propietario/titular de la
empresa
N° de inscripción, manifiesto al Área de Bromatología y
Saneamiento de la Municipalidad de Bell Ville, con carácter de Declaración
Jurada, tener pleno conocimiento de lo establecido en la Ordenanza 2026/2016 y
sus reglamentaciones, por lo que me obligo al cumplimiento de lo dispuesto en la
misma.*

Firma:

D.N.I.:

Nota: las firmas deben estar certificadas y se debe adjuntar fotocopia del DNI.