



***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, y
Matrícula Profesional N °, como Director Técnico de la
misma empresa, manifestamos 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 reglamentación de la Ordenanza 2026/2016,
por lo que nos obligamos al cumplimiento de lo dispuesto en la misma.*

*Firma:
D.N.I.:*

Nota: las firmas deben estar certificadas y se debe adjuntar copia del título del profesional del Director Técnico y fotocopias del DNI.