



***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 propietarios/titulares de
la empresa*

..... N° de inscripción

*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 Ordenanza 2026/2016 y sus
reglamentaciones, 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 propuesto y fotocopia del DNI.*



MUNICIPALIDAD DE
BELL VILLE



juntos **PODEMOS**
GESTIÓN CARLOS BRINER