



MUNICIPALIDAD  
**Villa General Belgrano**  
PROVINCIA DE CÓRDOBA - ARGENTINA

**NOTA DE SOLICITUD DE ASESORAMIENTO Y/O AUDITORÍA BROMATOLÓGICA**

Villa General Belgrano, Córdoba, \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_

**Al responsable del Área de Bromatología,**

**Municipalidad de Villa General Belgrano**

S/D

El que suscribe \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_,  
en su carácter de \_\_\_\_\_ de la Firma \_\_\_\_\_  
CUIT N°: \_\_\_\_\_ Habilitación Comercial N° \_\_\_\_\_ se dirige a Ud. a fin  
de solicitar un asesoramiento / una auditoria (tachar lo que no corresponda) bromatológica con el siguiente  
fin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, dentro del ejido de Villa General Belgrano, Córdoba.

Dejando explicito los datos del comercio correspondiente a dicha actividad:

- Titular / Razón Social: .....
- Domicilio: .....
- Rubro: .....

Atte,

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular – Aclaración - DNI