



Gobierno de La Pampa

PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS
DIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES



REGISTRO DE EMPRESAS DE SERVICIOS FORESTALES

EMPRESAS CONTRATISTAS

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

1. **NOMBRE DE LA EMPRESA** (denominación bajo la cual se reconoce la empresa a nivel de registros, impuestos y demás):
2. **TITULAR DE LA EMPRESA**: (Apellido y nombre del titular de la empresa o Representante Legal de la misma):.....
3. **DOCUMENTO N°** :.....
4. **DOMICILIO**: Calle.....N°..... Piso:.....Dto:.....
CP: Localidad:Provincia:
TE: (.....)..... FAX: (.....).....
5. **N° DE CUIT**:.....
6. **N° DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS**:.....
7. **PRINCIPALES ACTIVIDADES (PRÁCTICAS CULTURALES O SILVICULTURALES) QUE DESARROLLA:**
 - a) desarraigo de árboles u obtención de productos forestales (postes y similares) en predios rurales
 - b) raleos
 - c) claras
 - d) clareos
 - e) desbroce
 - f) podas
 - g) plantación
 - h) apeo
 - i) cosecha de propágulos
 - j) rolado
 - k) chipeado en el bosque
 - l) Otras.....
8. **CANTIDAD DE PERSONAS QUE CONTRATA** (dar el N° de personas que contrata en forma permanente, un tiempo superior a los 9 meses por año, y/o de forma temporaria):
Permanente:.....Temporaria:.....
9. Herramientas que utiliza:.....

10. Firma y aclaración del Titular o Representante Legal.
.....

11. CERTIFICO QUE LA FIRMA que antecede pertenece al ciudadano/a:.....
..... LC/LE/ DNI N°:.....que fue puesta en mi presencia.-
CONSTE. (lugar y fecha)/...../.....
Firma y sello.