Lugar y fecha

Subsecretaría de Salud
Dirección de Bromatología
Lic. Lucía Rocha
S……/……..D

Por la presente, informo a Ud. que el/la elaborador/a……., DNI/CUIT……. se encuentra autorizado para elaborar el producto…… con marca…… en el establecimiento con Registro Nacional de Establecimiento RNE Nº ……., cuyo titular es …….. con domicilio real en la calle ……. de la localidad de ……., provincia del Neuquén.

Sin otro particular, la saludo a Ud. atentamente:

Firma y aclaración el titular del establecimiento

Lugar y fecha

Nombre del Establecimiento
Sr. ……..
S……..……..../……..…..D

El que subscribe,……. D.N.I. Nº ……., en mi carácter de apoderado/titular de la firma ……, con domicilio real en la calle …… de la localidad de ……., provincia del Neuquén……., le solicita a Ud. la autorización para el uso de la Sala Comunitaria para el envasado/elaboración del siguiente producto: …… marca ……., en sus diferentes envases y contenidos netos.

Sin otro particular, y a la espera de una pronta respuesta, lo saludo atentamente:

Firma y aclaración del titular del producto