**CORRIENTES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_**

**DR. EDUARDO ADOLFO TASSANO**

**S / D:**

         Lugar, mínimo mencionar 3, con orden de prioridades;

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………

         Días;

         Horas;

         Nombre y apellido; c.u.i.t.; dirección DEL INICIADOR:

  Nombre y apellido; c.u.i.t.; dirección DEL SUSTITUTO:

         Número de teléfono del solicitante;

        Correo electrónico;

        Tipo de mercadería que comercializan.

Sin otro particular, me despido cordialmente.-

 Firma:

 Aclaración:

 DNI: