



Formulario F-SDE/019: SOLICITUD SERVICIO DE MAQUINARIA ARADO-RASTRA

Solicitante: _____

Tipo y Nº Doc. Ident.: _____ CUIL Nº: _____

Domicilio: _____

E-mail: _____ Tel.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Maquinaria Solicitada: _____

Motivo de la Solicitud: _____

Ubicación del campo/chacra/ terreno: _____

Dimensiones del campo/chacra/ terreno: Largo _____ mts. – Ancho _____ mts. Superficie: _____ m²

Observaciones: _____

Gdor. Virasoro, _____ de _____ de 20____

Firma Solicitante

COMPROMISO

Me comprometo expresamente a realizar una Donación Voluntaria mínima de los productos obtenidos en la superficie preparada con los servicios requeridos en la presente Solicitud

Firma

Aclaración

DNI Nº