

Oficina: _____

Fecha: ____/____/____

SNIG Presente,

El que suscribe _____ en calidad
de _____ (Titular/ Integrante/ Apoderado) de la Razón Social
_____ inscripta en el Sistema Nacional
Información Ganadera, con el número de DICOSE _____ comunica
que la dirección constituida actualmente
es _____.
Celular de contacto del titular del N° de DICOSE _____.

Se presenta la nota y constancia de domicilio para su actualización en DICOSE_SNIG.

Firma _____

Aclaración _____

Cédula de identidad _____