



INSTITUTO NACIONAL DE LA YERBA MATE

Rivadavia 1515 - 1º Piso - N3300LDG - Posadas - Misiones

Tel. / Fax N° (0376) 442-5273 - www.inym.org.ar

REGISTRO UNIFICADO DE OPERADORES DEL SECTOR YERBATERO INICIO DE TRÁMITE PARA LA INSCRIPCIÓN COMO PRODUCTOR

N° de CUIT : _____

Apellido y nombre o razón social / nombre de la sucesión: _____

Domicilio:

PROVINCIA: _____ DEPARTAMENTO: _____

MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: (*) _____

DIRECCION: _____

CORREO ELECTRÓNICO: (*) _____

Por este mismo medio se declara, que en el Lote _____ de la localidad de _____ poseo _____ has. de yerba mate.

(*) Al ser un inicio de trámite, es indispensable este dato para poder contactarnos con usted para informarle sobre el estado de su inscripción o bien para requerir documentación y/o información.-

.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

certificada ante Escribano o Juez de Paz

Documentación sujeta a verificación del cumplimiento de lo dispuesto en resoluciones INYM 365/2016, 366/2016 y modificatorias.

Se informa que cualquier novedad nos pondremos en contacto con Ud. al número telefónico informado en el presente formulario, por lo que se le solicita se complete el mismo de manera legible.

Se deja constancia que la presente no implica la inscripción fehaciente como Productor.