

Mar del Plata, _____ de 20____

En la fecha comparece en la DIRECCION DE ZONOSIS Y BIENESTAR ANIMAL, el DENUNCIANTE Sr/a _____, quien expone que el Sr/a (nombre y apellido o razón social del DENUNCIADO) _____ domiciliado en (descripción del lugar) _____

la siguiente situación: (DETALLAR LO MEJOR POSIBLE LA DENUNCIA)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATOS DEL DENUNCIANTE

DOMICILIO (OBLIGATORIO): _____ DNI (OBLIGATORIO): _____

CUIT/CUIL: _____ TELÉFONO/CELULAR: _____

EMAIL: _____

AGENTE INTERVINIENTE – LEGAJO

FIRMA - ACLARACION INTERESADO/A