

Integrantes del órgano de administración, dirección y control de la Sociedad

Apellido y Nombres completos	Cargo	N° de DNI - LC o LE

(En caso de no tener suficiente espacio, continuar en hoja aparte)

Declaro bajo juramento, que los datos consignados en la presente son verídicos y me comprometo a informar al Ente de Administración y Explotación de la Zona Franca La Plata, toda modificación que se produzca. Asimismo afirmo, con idéntico carácter, que la sociedad no se encuentra inhabilitada para disponer de sus bienes, ni sometida ella y/o los integrantes de sus órganos de administración, dirección y/o control a sumarios y/o procesos por delitos aduaneros y/o hubieran sido condenados por delitos dolosos en perjuicio de la Administración Pública.

Firma:



Fecha: \_\_\_\_\_

Certificación de Firma:

**RESERVADO PARA EL ENTE ZONA FRANCA LA PLATA**

INGRESO AL  
ENTE ZONA FRANCA  
LA PLATA

POR

FECHA

FIRMA

EXPEDIENTE NUMERO