

Registro Único de Participantes Anexo I – Personas Autorizadas a Operar

1. Categoría de Participante: Comprador

2. Datos de Identificación

| | |
|--|--|
| C.U.I.T.: | Apellido y Nombres ó Razón Social: |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

3. Autorización para Ofertar y Comprar en Remates del Mercado Ganadero S.A. otorgada a:

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Tipo de Información | <input type="checkbox"/> Alta Autorizado | <input type="checkbox"/> Modificación Autorizado | <input type="checkbox"/> Baja Autorizado |
|---------------------|--|--|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| Apellido | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Documento Nacional de Identidad | Fecha de Nacimiento |
| Nombres | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Tipo Doc. <input style="width: 20%;" type="text"/> | Número de Documento <input style="width: 60%;" type="text"/> |
| Domilio: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/> | Cód. Postal <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Teléfono | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> | Celular | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| E-mail | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Monto máximo autorizado | <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Vigencia Autorización | Desde | Hasta | |
| | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | |

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Tipo de Información | <input type="checkbox"/> Alta Autorizado | <input type="checkbox"/> Modificación Autorizado | <input type="checkbox"/> Baja Autorizado |
|---------------------|--|--|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| Apellido | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Documento Nacional de Identidad | Fecha de Nacimiento |
| Nombres | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Tipo Doc. <input style="width: 20%;" type="text"/> | Número de Documento <input style="width: 60%;" type="text"/> |
| Domilio: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/> | Cód. Postal <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Teléfono | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> | Celular | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| E-mail | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Monto máximo autorizado | <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Vigencia Autorización | Desde | Hasta | |
| | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | |

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Tipo de Información | <input type="checkbox"/> Alta Autorizado | <input type="checkbox"/> Modificación Autorizado | <input type="checkbox"/> Baja Autorizado |
|---------------------|--|--|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| Apellido | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Documento Nacional de Identidad | Fecha de Nacimiento |
| Nombres | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Tipo Doc. <input style="width: 20%;" type="text"/> | Número de Documento <input style="width: 60%;" type="text"/> |
| Domilio: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/> | Cód. Postal <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Teléfono | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> | Celular | Cód. de Area <input style="width: 15%;" type="text"/> Número <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| E-mail | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Monto máximo autorizado | <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Vigencia Autorización | Desde | Hasta | |
| | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | Día <input style="width: 10%;" type="text"/> Mes <input style="width: 10%;" type="text"/> Año <input style="width: 10%;" type="text"/> | |

La información arriba suministrada reviste carácter de Declaración Jurada y manifiesto que su contenido es veraz. Declaro conocer y aceptar el Reglamento Operativo del Mercado Ganadero S.A. cuyas disposiciones integran el presente

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------|--|--|--|--|----------|----------|--|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Fecha</td> <td style="width: 50%;">Fecha</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Recibido</td> <td style="text-align: center;">Aceptado</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Para uso exclusivo del Mercado</p> | Fecha | Fecha | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Recibido | Aceptado | <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha:</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Firma</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Firma</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Firma</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Aclaración</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Aclaración</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Aclaración</p> |
| Fecha | Fecha | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | |
| Recibido | Aceptado | | | | | | | | |