

CAMBIO DE NATURALEZA

Señor
Jefe División de Registro y Fiscalización
Dirección General de Sanidad Vegetal
Ministerio de Agricultura y Ganadería
P r e s e n t e

Yo, _____

Propietario y/o Representante Legal de la empresa: _____

_____ Inscrita en el MAG con registro número _____

Ubicada en: _____

Y con Naturaleza de actividad: _____

Por este medio notifico a usted el cambio naturaleza a la siguiente: _____

Para lo cual se contará como profesional(es) regente(s): _____

Por lo que solicítome efectuar la correspondiente inspección.

Anexo a la presente, para comprobación de la calidad del citado(s) profesional(es), la fotocopia del título respectivo autenticado, así como el contrato de servicio profesional redactado por notario.

Lugar y Fecha: _____

Firma Propietario y/o Representante Legal