

XXXXXXXXXXXX

Incluir el logo de la empresa.

Buenos Aires, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Actualizar la ciudad según corresponda

AFIP
Subdirección General de Fiscalización
Hipólito Yrigoyen 370 (CP 1437) – 3er Piso – Oficina 3181

Ref.: [Sistema XXXXXXXXX]

Denominación o identificación del Sistema a certificar

De nuestra consideración:

Por la presente solicitamos la certificación del sistema de transmisión de referencia, conforme lo requerido para presentación completa de un prototipo y puntos relacionados.

Contactos:

- [Nombre, Apellido], [e-mail]
- [Nombre, Apellido], [e-mail]

Incluir al menos dos contactos para poder interactuar con la UNLP

Presentación efectuada en carácter de:

Sujeto obligado por la RG 3510

Proveedor de Sistema de Transmisión

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente,

.....

CUIT

Razón Social

.....

Domicilio

.....

Teléfono Contacto

.....

Página Web