

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de _____ de 20__

**PROVINCIA ART SA
Dto. PRODUCTORES & BROKERS
GERENCIA COMERCIAL**

Ref. Carta de Conformidad de Relación

Quien suscribe, _____ Mat. SSN Nro. _____, otorga su plena
conformidad para operar como productor bajo la Organización _____
código interno de **PROVINCIA ART SA** Entidad Nro. _____

Firma

Aclaración

DNI

Cargo

Por el Organizador

Firma

Aclaración

DNI

Cargo

Por el Productor