***Ejemplo de Certificación Notarial***

***I)*** *La firma que luce en el documento que antecede Fórmula 134/A, de la Dirección General de Servicios Agrícolas del MGAP, es auténtica y fue puesta en mi presencia por la persona de mi conocimiento, Señor/a* ***1er. NOMBRE, 2do. NOMBRE, 1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO*** *de nacionalidad* ***XXXXXXXXX****, mayor de edad, titular de la Cédula de Identidad Nro.* ***0.000.000-0****, quién previa lectura que le efectué del referido documento, lo otorgó, ratificó y suscribió con su firma habitual.--------------------------------------------------------------*

***II)*** *El Señor/a* ***1er. NOMBRE, 2do. NOMBRE, 1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO*** *está facultado para el otorgamiento como el que antecede por cuanto es* ***REPRESENTANTE ESTATUTARIO O CONTRACTUAL*** *de la persona jurídica* ***XXXXXXXXXXX*** *que se encuentra debidamente constituida (acreditar aprobaciones estatales, inscripciones registrales, publicaciones en su caso).---------*

***III)*** *La persona jurídica* ***XXXXXXXXXXX*** *está inscripta en el RUT (Registro Unico Tributario de la Dirección General Impositiva) con el Nro.* ***0000 0000 0000****, tiene el domicilio constituido de acuerdo al Artículo 119 del Decreto 500/991 de 27 de setiembre de 1991 en:* ***CALLE y NÚMERO*** *de la ciudad de* ***XXXXXXXXXXX****. Siendo su correo electrónico* ***XXXXXXXXXXXX*** *(para el caso de que la actividad declarada en el Form. 134/A sea Aplicador de Productos Fitosanitarios para Uso Propio es imprescindible que se establezca el giro de la empresa)*

*(Para el caso del Formulario 134/D – Poder Parcial*

***(IV)*** *detalle de las actividades para la cual se otorga el poder parcial)*

*(Para el caso del Formulario 134/G – Cancelación de Representante o Titular*

***(IV)*** *Mediante el presente se deja constancia que se cancela al representante* ***XXXXXXXXXXXXXXXX****, C.I. Nº* ***0000000000000****.)*

***IV)*** *He tenido a la vista la documentación relacionada de la que surgen los datos consignados y la vigencia de los cargos.- EN FE DE ELLO, a solicitud de parte interesada y a los efectos de su presentación ante la Dirección General de Servicios Agrícolas del MGAP, expido la presente que sello, signo y firmo en la ciudad de* ***XXXXXXXXXX*** *el día* ***XXXXXX*** *de* ***XXXXXX*** *de* ***20XX****.------------------*