**FORMULARIO 230**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO N°:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE DEBIDAMENTE INSCRIPTO EN REGISTRO DE EMPRESAS:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEL./CELULAR:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |  |

|  |
| --- |
| **POR LA PRESENTE SOLICITO AMPARARME EN EL ART. 230 DE LA LEY 20.075 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2022.** |

**FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_