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