

Autorización para Retiro de Dispositivos SNIG



Ministerio
de Ganadería,
Agricultura y Pesca



TR020 08/04/2025

Oficina: _____

Fecha: ____/____/____

El que suscribe _____ en calidad de _____ (Titular/ Integrante/ Apoderado) de la Razón Social _____ inscrita en el Sistema Nacional Información Ganadera, con el número de **DICOSE** _____, Con domicilio en _____, y Cédula de identidad _____ autoriza a _____ titular de la cédula de Identidad _____, Celular _____, a retirar los dispositivos (caravanas) que reciban a su nombre en vuestra sucursal.

Entrego formulario y copia de cédula del titular

Firma _____

Aclaración _____

Cédula de identidad _____

Carta Poder (si no es el titular)

Correo electrónico _____

Celular de contacto _____

SELLO
OFICINA ANC



SNIG | Sistema Nacional de Información Ganadera
Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca
Constituyente 1476, Montevideo, 11.100, Uruguay
Tel: +598 2410 27 90 Correo: info@snig.gub.uy