**FECHA:**

**ENTIDAD COMERCIAL:**

**REGISTRO SENAVE N°:**

**1-Declaración por el siguiente motivo:**

Deterioro/Avería/Desperfecto.

Rotura/Falla.

Robo/Extravió (acompañar denuncia policial).

Solicitud de etiquetas Cantidad:

Otros (detallar)……………………………………………………………………………..

**2- Anulación de etiquetas con las siguientes numeraciones:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **N° Inicial con Código QR** | **N° Final con Código QR** | **Cantidad de Etiquetas a ser anulada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DE ETIQUETAS** | | |  |

Adjunto etiqueta dañada: SI NO

**Observación: Esta información posee carácter de Declaración Jurada.**

**Los datos incompletos, dudosos o enmendados anulan esta declaración.**

**…………………………………………………..**

**Firma Representante Legal de la Recicladora**

**................................................**

**Aclaración de Firma**