

 …………………………………….., ………………. De………………………….2025

Pte. AAVYTPV

Santiago Sussanich

S…………………/………………..D

 Por medio de la presente, Yo …………………………………………… representante de la Agencia ………………………………………………………… cuit: ........................................ doy mi aval a la Agencia………………………………………………. Representada por …………………………………………………..cuit: ……………………………………………….. para que forme parte de nuestra regional.

 Sin más lo saluda atte.

 Firma

 sello