



PROVINCIA DE LA PAMPA
Ministerio de la Producción
SUBSECRETARÍA DE ASUNTOS AGRARIOS
Dirección de Ganadería

Registro de Marcas Tel/Fax.: 02954 – 429547
registrodemarcas@lapampa.gob.ar
marcas.lapampa.gov.ar

Fecha de Ingreso
Nº de Expediente

SOLICITUD BAJA
BOLETO DE MARCA

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nº BOLETO		FOLIO		TOMO	
-----------	--	-------	--	------	--

LE	LC	DNI		Nº de C.U.I.T.:
----	----	-----	--	-----------------

Marcar lo que corresponda

Domicilio:	Calle y Nº	Tel.:	
	Localidad		Correo Electrónico:
	Provincia		

Apellido y Nombre	Tipo y Nº de Doc	Estado Civil	Firma (*)

(*) Firma debidamente certificada por Escribano, Juez de Paz o Policía o encargado del Registro. En caso de ser apoderado presentar copia CERTIFICADA del poder y el documento de identidad. En caso de sucesión Oficio judicial ordenando la BAJA del boleto.

