

XX Escribano Público CERTIFICO QUE: I) la/s firma/s que antecede/n es/son auténtica/s y fue/fueron puesta/s por la/las persona/s hábil/es, de mi conocimiento/a (*VARIANTE: quienes no conozco y que me acreditan su identidad con la/s cédula/s de identidad que me exhiben*), mayor/es de edad, titular de la/s cédula de identidad número -----, con domicilio en la calle -----, número de puerta ----, de la ciudad, departamento de -----, quien suscribió el mismo en su calidad de ----- y en nombre y representación de la empresa -----, RUT -----, con domicilio en la calle -----, a quien/es previa lectura que del mismo le/s hice, lo otorgó/otorgaron, y suscribió/suscribieron, en mi presencia. **II) ANTECEDENTES. XX (datos personales completos)**, es titular de la empresa unipersonal inscrita en el Registro Único Tributario de la Dirección General Impositiva con el número....., la cual es titular de la habilitación de local de venta al público de Carnes, de acuerdo a lo dispuesto por el Decreto 31/021 del 21 de enero de 2021, sito en la calle----- número-----de la ciudad de-----, del departamento ----- ubicada en el inmueble padrón número.....- **III) XX cedió** (o poner el negocio jurídico que corresponda) a favor de **YY, (datos personales completos)** empresa inscrita en el Registro Único Tributario de la Dirección General Impositiva con el número -----, **la habilitación del local de venta al público de carnes N° -----, ubicado en la calle -----número ----- de la ciudad ----- y Departamento de -----**, en documento público/privado, de fecha ----- otorgado en la ciudad de ----- ; quien ocupa el local en su calidad de ([propietario, promitente comprador, arrendatario](#)) de dicho inmueble en mérito a contrato de ----- celebrado el día ----- en la ciudad de.....autorizado por el/la Escribano ([datos de la inscripción registral si corresponde](#)) - EN FE DE ELLO, a solicitud de (requiriente) y para su presentación ante el Instituto Nacional de Carnes, expido el presente en... hoja(s) de Papel Notarial de Actuación

Serie.....número(s).....que sello, signo y firmo en la ciudad de.....el
(día, mes y año).

**En caso de existir personas jurídicas, deberán realizarse los controles societarios completos, incluyendo el control de las leyes 17.904, 18.930 y 19.484, en los casos que corresponda.*