

**ANEXO 2: NOMINA DE PERSONAS HABILITADAS PARA TAREAS DE ACOPIO Y TRANSPORTE**

NOMBRE Y APELLIDO	TDNI	Nº DNI	DOMICILIO	LOCALIDAD	CP	PROVINCIA	RELACION	LS	CMA

Notas: Los campos sombreados son reservados para completar por el Ministerio de la Producción. El campo relación completar con DEPENDIENTE cuando es empleado en relación de de-pendencia, CONTRATADO, TITULAR o SOCIO según corresponda

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

