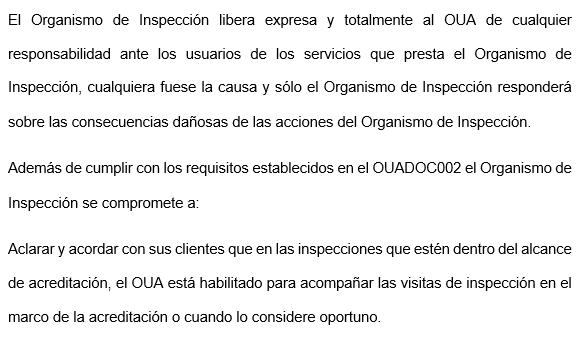
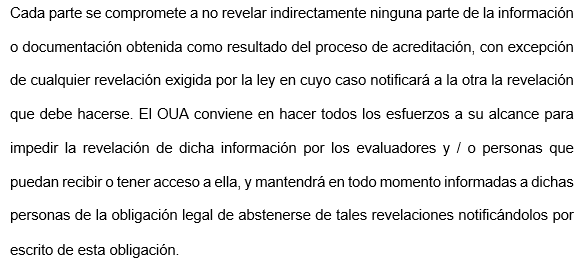
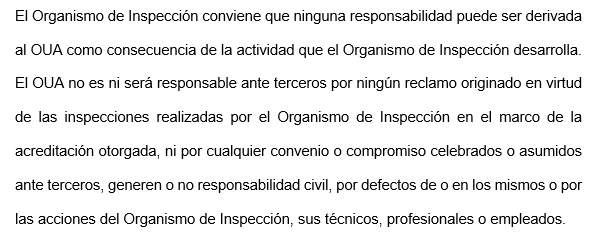
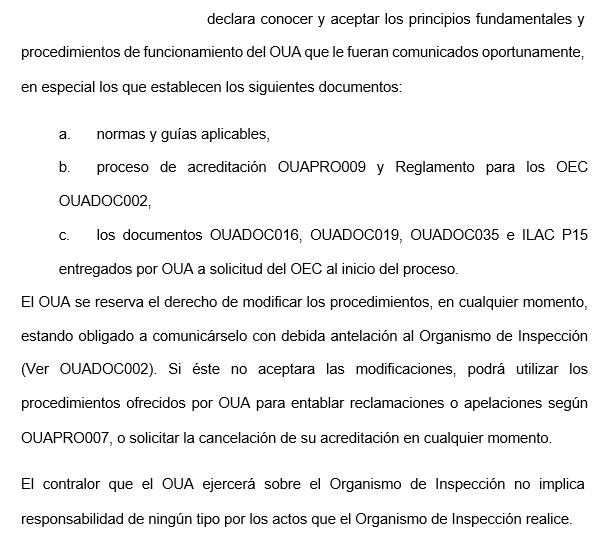
**DECLARACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN**

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (Especificar la Razón Social del Organismos de Inspección)



Responsable Legal del Organismo Firma

Por OUA:

Fecha: