

CERTIFICADO DE NO AFILIADO

Certifico que _____
documento tipo _____ nº _____ no registra afiliación a este IOMA según
registros obrantes en esta Dirección.

A pedido de la parte interesada y al sólo efecto de ser presentado ante _____
_____ se extiende el presente a los ____ días
del mes de _____ de 20 _____.

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Sello Delegación

Firma y Sello
Responsable IOMA

CERTIFICADO DE NO AFILIADO

Certifico que _____
documento tipo _____ nº _____ no registra afiliación a este IOMA según
registros obrantes en esta Dirección.

A pedido de la parte interesada y al sólo efecto de ser presentado ante _____
_____ se extiende el presente a los ____ días
del mes de _____ de 20 _____.

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Sello Delegación

Firma y Sello
Responsable IOMA