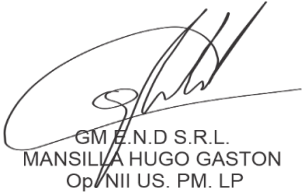
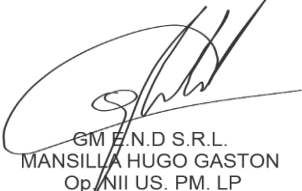


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INFORME DE I.N.D   |                            |                 | Nº 16.364                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-----------|-----------------|----------------------|------|-----|-------------------|----------|-----------|------------------|--------------|-------|---------------------|----------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PORTAVOLQUETE      |                            |                 | HOJA 1 de 2              |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                            |                 | CATEGORIA INSPECCIÓN     |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PO-48              | X                          | CLIENTE:        | VIENTOS DEL SUR          | FECHA:               | 19 12 2024         |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                            | EQUIPO:         | #790                     | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IVECO              |                            | MODELO:         | 170 E 28                 | DOMINIO:             | AF 370 SZ          |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Nº PARTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3553               |                            | IDENT Nº:       | #790                     | VIGENCIA:            | 12 MESES           |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección a metal limpio: Arenado <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Mecánica <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Inspección: Desarmado <input type="checkbox"/> Armado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección con partículas: Secas <input checked="" type="checkbox"/> Húmedas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Entrega: Desarmado <input type="checkbox"/> Armado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><thead><tr><th>EQUIPO UTILIZADO</th><th>Nº DE SERIE / LOTE</th><th>Nº DE CERTIFICADO</th><th>F. CALIBRACIÓN</th><th>F. DE VENCIMIENTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>LÁMPARA UV</td><td>9296</td><td>NO APLICA</td><td>CALIBRACIÓN INT</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>YUGO</td><td>303</td><td>NO APLICA</td><td>8/9/2020</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>47942</td><td>8/5/2020</td><td>EN CALIBRACION</td></tr><tr><td>EQUIPO UT2</td><td>5020634</td><td>54354</td><td>23/8/2024</td><td>23/8/2025</td></tr><tr><td>BOBINA AC-DC</td><td>17052908</td><td>06299</td><td>8/3/2021</td><td>8/5/2025</td></tr><tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>8/3/2021</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>PARTICULAS S/H</td><td>2101005648</td><td>NO APLICA</td><td>1/6/2021</td><td>1/6/2026</td></tr><tr><td>MASA PATRON</td><td>864</td><td>45944</td><td>8/9/2020</td><td>1/8/2028</td></tr></tbody></table> |                    |                            |                 |                          |                      |                    | EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN       | F. DE VENCIMIENTO | LÁMPARA UV | 9296             | NO APLICA | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA            | YUGO | 303 | NO APLICA         | 8/9/2020 | NO APLICA | EQUIPO UT1       | 202000541886 | 47942 | 8/5/2020            | EN CALIBRACION | EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 | BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 8/3/2021 | 8/5/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | 8/3/2021 | NO APLICA | PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | 1/6/2021 | 1/6/2026 | MASA PATRON | 864 | 45944 | 8/9/2020 | 1/8/2028 |
| EQUIPO UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO          | F. CALIBRACIÓN  | F. DE VENCIMIENTO        |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| LÁMPARA UV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9296               | NO APLICA                  | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| YUGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 303                | NO APLICA                  | 8/9/2020        | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 202000541886       | 47942                      | 8/5/2020        | EN CALIBRACION           |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5020634            | 54354                      | 23/8/2024       | 23/8/2025                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 17052908           | 06299                      | 8/3/2021        | 8/5/2025                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GM 064             | NO APLICA                  | 8/3/2021        | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2101005648         | NO APLICA                  | 1/6/2021        | 1/6/2026                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 864                | 45944                      | 8/9/2020        | 1/8/2028                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Cadena</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Planchuela</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Anclaje</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Grampa</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Soldadura</td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table> <div><div><div>CADENA</div><div>LONGITUD</div><div>DIÁMETRO</div><div>GRAMPAS U</div></div><div><div>MEDIDA</div><div>1,2 m</div><div>3/8 Pulgadas</div><div>7/8 Pulgadas</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                            |                 |                          |                      |                    | DESCRIPCIÓN      | APTO               | NO APTO           | Detección de Fisuras | X                 |            | Estado de Cadena | X         |                 | Estado de Planchuela | X    |     | Estado de Anclaje | X        |           | Estado de Grampa | X            |       | Estado de Soldadura | X              |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | APTO               | NO APTO                    |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cadena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Planchuela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Anclaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Grampa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Soldadura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-48 ASTM E-709; AWS D1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                            |                 |                          | SI                   |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <br>GM E.N.D S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op/NII US. PM. LP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                            |                 | PRECINTO Nº              |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                            |                 | FECHA PUESTA EN VIGENCIA |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN |                 | FIRMA - ACLARACIÓN       |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                   |          |           |                  |              |       |                     |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |          |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |

|                                                                                                                                                   |  |              |                                                                                     |                            |                        |                                                                                      |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                   |  |              | <b>INFORME DE I.N.D</b>                                                             |                            |                        | <b>Nº 16.364</b>                                                                     |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                   |  |              | <b>PORTAVOLQUETE</b>                                                                |                            |                        | <b>HOJA 2 de 2</b>                                                                   |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                   |  |              |                                                                                     |                            |                        | <b>W.O.</b>                                                                          |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                    |  | <b>PO-48</b> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | CLIENTE:                   | <b>VIENTOS DEL SUR</b> |                                                                                      | FECHA:               | 19                                                                                   | 12 | 2024                                                                                 |  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                             |  |              |                                                                                     | <input type="checkbox"/>   | EQUIPO:                | <b>#790</b>                                                                          | LUGAR DE INSPECCIÓN: | <b>BASE GM END S.R.L.</b>                                                            |    |                                                                                      |  |
|                                                                |  |              |                                                                                     |                            |                        |                                                                                      |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
|                                                                |  |              |  |                            |                        |  |                      |  |    |  |  |
| <br>GM END S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op/NII US. PM. LP |  |              |                                                                                     |                            |                        |                                                                                      |                      | PRECINTO Nº                                                                          |    |                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                   |  |              |                                                                                     |                            |                        |                                                                                      |                      | FECHA PUESTA EN VIGENCIA                                                             |    |                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                   |  |              |                                                                                     |                            |                        |                                                                                      |                      |                                                                                      |    |                                                                                      |  |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                      |  |              |                                                                                     | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN |                        |                                                                                      |                      | FIRMA - ACLARACIÓN                                                                   |    |                                                                                      |  |

CALLE 3275 N°277 BARRIO ACCESO SUR/PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com