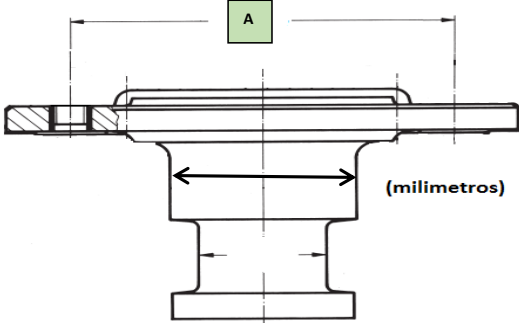
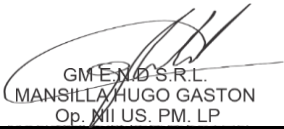


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORME DE I.N.D   |                   |                            |                   | Nº 16.775            |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-----------|-----------------|----------------------|------|-----|------------------|-----------------|-----------|------------|--------------|-------|------------|----------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEMIREMOLQUE       |                   |                            |                   | HOJA 1 de 1          |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                            |                   | CATEGORIA INSPECCIÓN |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | II                |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PO-34              | X                 | CLIENTE:                   | CAM SRL           | FECHA:               | 10 04 2025   |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   | Nº PARTE:                  | 3.642             | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SALTO              |                   | DOMINIO:                   | AG 730 XJ         | Nº DE PERNO:         | #31-1        |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| INTERNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #CS 31             |                   | DIAMETRO:                  | Ø50,7             | VIGENCIA:            | 12 MESES     |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección a metal limpio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Arenado           |                            | Limpieza Mecánica |                      | X            |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Desarmado         |                            | Armado            |                      | X            |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección con partículas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Secas             | X                          | Humedas           |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Desarmado         |                            | Armado            |                      | X            |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><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><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>CALIBRACIÓN INT</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>47942</td><td>22/11/2023</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>8/5/2020</td><td>8/5/2025</td></tr><tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</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>1/8/2023</td><td>1/8/2028</td></tr></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        | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA | EQUIPO UT1 | 202000541886 | 47942 | 22/11/2023 | EN CALIBRACION | EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 | BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 8/5/2020 | 8/5/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | 1/6/2021 | 1/6/2026 | MASA PATRON | 864 | 45944 | 1/8/2023 | 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         | CALIBRACIÓN INT            | NO APLICA         |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 202000541886       | 47942             | 22/11/2023                 | EN CALIBRACION    |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5020634            | 54354             | 23/8/2024                  | 23/8/2025         |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17052908           | 06299             | 8/5/2020                   | 8/5/2025          |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GM 064             | NO APLICA         | NO APLICA                  | NO APLICA         |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2101005648         | NO APLICA         | 1/6/2021                   | 1/6/2026          |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 864                | 45944             | 1/8/2023                   | 1/8/2028          |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td>X</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   |                            |                   |                      |              | DESCRIPCIÓN      | APTO               | NO APTO           | Detección de Fisuras | X                 |            | Estado de Cuerpo | X         |                 | Detección de Fisuras | X    |     | Estado de Cuerpo | X               |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APTO               | NO APTO           |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                  |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                  |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                  |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                  |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-34 ASTM E-709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                   |                            |                   | SI                   |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                            |                   |                      |              |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | 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

|                                                                              | INFORME DE I.N.D |                                                                                    | Nº 16.775                         |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                              | SEMIREMOLQUE     |                                                                                    | HOJA 2 de 2                       |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| PROCEDIMIENTO: PO-34                                                                                                                                         |                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                | CLIENTE: CAM SRL                  | FECHA: 10 04 2025  |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: 0                                                                                                                                      |                  | EQUIPO: #CS 31-1                                                                   | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| MARCA JOST                                                                                                                                                   |                  |  |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| CAPACIDAD 65000 TONE.                                                                                                                                        |                  |                                                                                    |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| Nº IDENT #31-1                                                                                                                                               |                  |                                                                                    |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                  |                  |                                                                                    |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| <table><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th colspan="2">MEDIDAS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Medida de A</td><td>Ø50,7</td><td>mm</td></tr></tbody></table> |                  | DESCRIPCIÓN                                                                        | MEDIDAS                           |                    | Medida de A | Ø50,7 | mm |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                  | MEDIDAS          |                                                                                    |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| Medida de A                                                                                                                                                  | Ø50,7            | mm                                                                                 |                                   |                    |             |       |    |                                                                                     |  |  |
| <br>GM END S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. VII 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