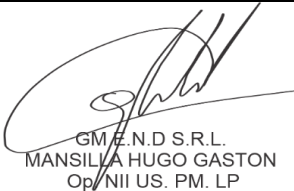
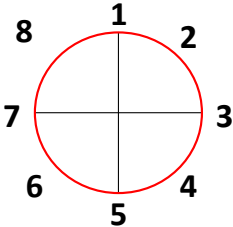


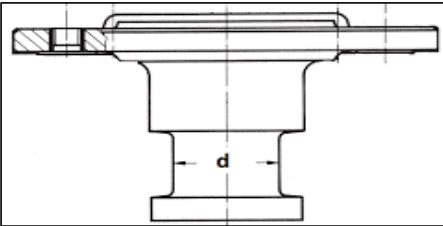
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORME DE I.N.D                    |                                     |                 | Nº 16.909            |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------|--|----------------------|--------------|----|------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CISTERNA DE ABASTECIMIENTO          |                                     |                 | HOJA 1 de 2          |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                     |                 | CATEGORIA INSPECCIÓN |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PO-63                               | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE:        | MAFERS               |  | FECHA:               | 23           | 05 | 2025 |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | <input type="checkbox"/>            | Nº PARTE:       | 3.736                |  | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SAYI                                |                                     | MODELO:         | N/A                  |  | CAPACIDAD:           | 25 M3        |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| INTERNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #E-007                              |                                     | DOMINIO:        | LOT 069              |  | VIGENCIA:            | 12 MESES     |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <div><div>Inspección a metal limpio:</div><div>Arenado</div><div><input type="checkbox"/></div><div>Limpieza Mecánica</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Inspección con Ultrasonido</div><div>Falla</div><div><input type="checkbox"/></div><div>Espesor</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Inspección por Partículas Mag.</div><div>Húmedas</div><div><input type="checkbox"/></div><div>Secas</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Prueba de Estanqueidad</div><div>Si</div><div><input type="checkbox"/></div><div>No</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Inspección Visual int y ext.</div><div>Aprobado</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Rechazado</div><div><input type="checkbox"/></div></div>                                                                                                                                                          |                                     |                                     |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <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>3/6/2025</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 | 3/6/2025 | 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        | 3/6/2025             |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| 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><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Casquete</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Tornamesa</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Perno Rey</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Hermeticidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>                                                                                               |                                     |                                     |                 |                      |  |                      |              |    |      | DESCRIPCIÓN      | APTO               | NO APTO           | Detección de Fisuras | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado de Cuerpo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado de Casquete | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado de Tornamesa | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado de Perno Rey | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estado de Hermeticidad | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APTO                                | NO APTO                             |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Casquete                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Tornamesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Perno Rey                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Hermeticidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <div>Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1</div> <div>SI</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <div><div><div>GM E.N.D S.R.L.<br/>MANSILLA HUGO GASTON<br/>Op. NII US. PM. LP</div></div><div>FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.</div></div> <div><div>PRECINTO Nº</div><div>FECHA PUESTA EN VIGENCIA</div></div> <div>FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                     |                 |                      |  |                      |              |    |      |                  |                    |                   |                      |                                     |                          |                  |                                     |                          |                    |                                     |                          |                     |                                     |                          |                     |                                     |                          |                        |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |

CALLE 3275 Nº277 BARRIO ACCESO SUR/PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com

|                       |                            |                 |                                   |  |
|-----------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
|                       | INFORME DE I.N.D           |                 | Nº 16.909                         |  |
|                       | CISTERNA DE ABASTECIMIENTO |                 | HOJA 2 de 2                       |  |
| PROCEDIMIENTO: PO-63  |                            | CLIENTE: MAFERS | FECHA: 23 05 2025                 |  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: |                            | Nº PARTE: 3.736 | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE |  |



| MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN: |            |            |     |     |     | Milimetro (mm) |                |
|-------------------------------------------|------------|------------|-----|-----|-----|----------------|----------------|
| Punto                                     | Casquete 1 | Casquete 2 | S1  | S2  | S3  | S4             | Espesor mínimo |
| 1                                         | 6,7        | 6,9        | 7,1 | 6,6 | 6,8 | 6,7            | 6,7            |
| 2                                         | 6,6        | 7,0        | 7,0 | 6,5 | 6,6 | 6,9            | 6,6            |
| 3                                         | 6,7        | 6,9        | 7,1 | 6,7 | 6,9 | 7,1            | 6,7            |
| 4                                         | 6,8        | 7,1        | 7,0 | 6,7 | 6,7 | 7,0            | 6,7            |
| 5                                         | 6,5        | 7,0        | 6,8 | 6,5 | 6,9 | 6,9            | 6,5            |
| 6                                         | 6,6        | 6,8        | 6,9 | 6,6 | 7,0 | 6,6            | 6,6            |
| 7                                         | 6,9        | 7,2        | 7,0 | 6,8 | 6,9 | 6,7            | 6,7            |
| 8                                         | 6,8        | 7,1        | 6,8 | 6,7 | 7,1 | 6,6            | 6,6            |
| 9                                         | 6,6        | 6,8        | 6,7 | 6,6 | 6,8 | 6,5            | 6,5            |



|           |                                                                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|
| MARCA     | TORMECAN                                                           |
| CAPACIDAD | 65000 TONELADAS                                                    |
| Nº IDENT. | #007                                                               |
| DIÁMETRO  | Ø0,8                                                               |
| APROBADO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|                              |                            |                          |  |
|------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
|                              |                            | 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