

INFORMACION ADICIONAL

Dictamen sobre los Estados Contables confeccionados durante los últimos .....  
 ..... ejercicios.

Año	Tipo de examen(1)	Fecha de estados	Fecha de dictamen o certificación	Fecha de publ. cación (si se hubiera realizado)	Nombre del profesional que dictaminó o certificó
-----	-------------------	------------------	-----------------------------------	---	--

(1) Códigos a aplicar RL -- Revisión Limitada.  
 AC -- Auditoría conforme a normas de auditoría generalmente aceptadas.  
 CL -- Certificación literal.

.....  
 Firma del profesional actuante, a efectos de la identificación con su certificación