



| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------------------|
| Ficha de Datos Técnicos E1 | DECLARACIÓN JURADA | | LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01 | |
| | SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PEQUEÑO USUARIO DE EXPLOSIVOS | | | |
| N° DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE | | | | |
| INSCRIPCION | | REINSCRIPCION | | N° DE LEGAJO |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | C.U.I.T. N° | |
| DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA | | | | |
| CALLE | | | N° | Piso |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA |
| TEL | FAX | E-MAIL | | |
| DOMICILIO COMERCIAL DE LA EMPRESA | | | | |
| CALLE | | | N° | Piso |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA |
| TEL | FAX | E-MAIL | | |
| DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| APELLIDO y NOMBRES | | | DOCUMENTO TIPO | N° |
| Domicilio Particular: CALLE | | | N° | Piso |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA |
| TEL | FAX | E-MAIL | | |
| SEDE DE LA EXPLOTACIÓN | | | | |
| UBICACION | | | | |
| LOCALIDAD | C.P. | PTDO o DPTO | PROVINCIA | |
| DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO DEL MANIPULEO DE EXPLOSIVOS | | | | |
| APELLIDO y NOMBRES | | | DOCUMENTO TIPO | N° |
| Domicilio Particular: CALLE | | | N° | Piso |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA |
| TEL | FAX | E-MAIL | | |
| DETALLE DE EXPLOSIVOS QUE UTILIZA | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| POLVORÍN TIPO B Números: | | | | |
| | | | | |
| REQUISITOS OBLIGATORIOS DE PRESENTACION PARA INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN DE PEQUEÑOS USUARIOS DE EXPLOSIVOS | | | | |
| NOTA DE SOLICITUD CON FUNDAMENTOS y ACREDITACION de la NECESIDAD DE INSCRIPCIÓN | | | | |
| FORMULARIO LEY 23.979 tipo 44 | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL ESTATUTO, CONTRATO SOCIAL, ETC. | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DESIGNACION DE AUTORIDADES VIGENTES. PODER. | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS TITULARES y/o REPRESENTANTES LEGALES. | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL RESPONSABLE TÉCNICO. | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN ANTE LA AFIP. | | | | |
| COPIA CERTIFICADA DEL ÚLTIMO INGRESO DEL TRIBUTOS CORRESPONDIENTE. | | | | |
| CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA DEL RESPONSABLE TÉCNICO. | | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL TITULAR, APODERADO y/o REPRESENTANTE LEGAL. | | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES POLICIALES DEL RESPONSABLE TÉCNICO. | | | | |
| INDICAR EL POLVORÍN TIPO B A UTILIZAR. | | | | |
| CROQUIS DEL LUGAR DE GUARDA DE LOS EXPLOSIVOS. | | | | |
| Observaciones | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Lugar y Fecha _____ | | | CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS | |
| | | | | |
| _____ FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL | | | _____ SELLO Y FIRMA | |
| NOTA: No se admitirán enmiendas sin que se encuentren debidamente salvadas en observaciones y deberán anularse los espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra imprenta o a máquina. Las firmas en todos los casos deben ser en original La certificación de firmas y/o fotocopias deberá ser realizada por: Autoridad Judicial, Escribano Público, Personas Físicas o Jurídicas habilitadas por RENAR o Autoridad Policial jurisdiccional, únicamente con grado de Oficial, con sello y firma aclaratoria de la repartición y del certificante. NO SE TOMARAN POR VALIDAS LAS FIRMAS O FOTOCOPIAS SIN CERTIFICAR CONFORME DISPOSICIÓN RENAR N° 058/0. | | | | |