



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°	
LOCALIDAD			C.P.	PROVINCIA	
TEL		FAX	E-MAIL		
DOMICILIO COMERCIAL DE LA EMPRESA					
CALLE				N°	
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	Dpto.
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	Dpto.
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 TRIBUTO 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.					
RESERVADO PARA EL RENAR					