



Ficha de Datos Técnicos	E2	DECLARACIÓN JURADA	LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01	
		INSCRIPCION		REINSCRIPCION
N° DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE				
N° DE CUIT		N° DE INSCRIPCION		
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL				
DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA				
CALLE		N°	Piso	Dpto.
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA	
TEL	FAX	E-MAIL		
DOMICILIO POSTAL o ESPECIAL DE LA EMPRESA				
CALLE		N°	Piso	Dpto.
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA	
TEL	FAX	E-MAIL		
TRÁMITE SOLICITADO				
TIPO DE TRAMITE		Arancel	TIPO DE TRAMITE	
FABRICANTE DE EXPLOSIVOS		2500	EXPORTADOR DE EXPLOSIVOS	
FABRICANTE CON INST.AUX.PARA EQUIPO MOVIL DE FAB. DE EXPLO.		1000	EXPORTADOR DE NITROCELULOSA	
TENEDOR DE EQUIPO MOVIL DE FABRICACIÓN DE EXPLOSIVOS		1000	USUARIO DE EXPLOSIVOS CON POLVORIN TIPO A, B, C o E	
VENDEDOR DE 1° (EXPLOSIVOS)		700	USUARIO DE EXPLOSIVOS CON POLVORIN TIPO B (exclusiv.)	
VENDEDOR DE 2° (EXPLOSIVOS)		400	USUARIO QUE PRESTA SERVICIO DE VOLADURA	
VENDEDOR DE NITROCELULOSA		400	USUARIO QUE RECIBE SERVICIO DE VOLADURA	
IMPORTADOR DE EXPLOSIVOS		700	USUARIO DE NITROCELULOSA	
IMPORTADOR DE NITROCELULOSA		700		
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA COMO USUARIO				
MINERIA	OBRAS VIALES / CIVILES	USO DE EXPLOSIVOS EN ZONAS URBANAS / SUB-URB.	FABRICANTE DE PINTURAS Y/O LACAS	
INDUSTRIA PETROLERA	PROSPECCIÓN SISMOGRAFICA	USO DE EXPLOSIVOS EN ZONAS RURALES	OTROS (detalle)	
PRODUCTOS QUE FABRICA, COMERCIALIZA O UTILIZA (indicar con una X lo que corresponda)				
ALTOS EXPLOSIVOS	Dinamitas, Barros, Agente de Voladura, Comp.Nitratos, etc	ACCESORIOS	Detonadores, Cordón Detonante, Mecha, etc.	
BAJOS EXPLOSIVOS	Pólvoras	USO PETROLERO	Cargas huecas, etc	
OTROS				
POLVORIN / DEPOSITO HABILITADO: PROPIO, ALQUILADO O CEDIDO				
Para alquilados o cedidos se debe adjuntar autorización escrita del propietario o dueño del Polvorin o Depósito, indicando el tipo, número y cantidad máxima de material que se guardará. En caso de poseer mas de cuatro (4) Polvorines o Depósitos, presentar listado en hoja adjunta a la presente.				
TIPO	N°	UBICACIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA
CAPACIDAD	TIPO de MATERIAL	VENCIMIENTO	ENCARGADO de EXPLOSIVOS	N° de Libro
EL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA LOS DATOS QUE ANTECEDEN				
APELLIDO/S		NOMBRE/S		
DNI / LE / LC N°		CARGO		
DOMICILIO (calle)		N°	Piso	Dpto.
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA	
TEL	FAX	E-MAIL		
Observaciones				
Lugar y Fecha _____			CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS	
_____ FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL			_____ SELLO Y FIRMA	
<p>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</p> <p>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.</p>				

RESERVADO PARA EL RENAR