



Ficha de Datos Técnicos

E2

DECLARACIÓN JURADA

LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01

INSCRIPCION

REINSCRIPCION

Nº DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE

Nº DE CUIT

Nº DE INSCRIPCION

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA

CALLE

Nº

Piso

Dpto.

LOCALIDAD

C.P.

PROVINCIA

TEL

FAX

E-MAIL

DOMICILIO POSTAL o ESPECIAL DE LA EMPRESA

CALLE

Nº

Piso

Dpto.

LOCALIDAD

C.P.

PROVINCIA

TEL

FAX

E-MAIL

TRÁMITE SOLICITADO

TIPO DE TRAMITE	Arancel		TIPO DE TRAMITE	Arancel	
FABRICANTE DE EXPLOSIVOS	2500		EXPORTADOR DE EXPLOSIVOS	700	
FABRICANTE CON INST.AUX.PARA EQUIPO MOVIL DE FAB. DE EXPLO.	1000		EXPORTADOR DE NITROCELULOSA	700	
TENEDOR DE EQUIPO MOVIL DE FABRICACIÓN DE EXPLOSIVOS	1000		USUARIO DE EXPLOSIVOS CON POLVORIN TIPO A, B, C o E	500	
VENDEDOR DE 1º (EXPLOSIVOS)	700		USUARIO DE EXPLOSIVOS CON POLVORIN TIPO B (exclusiv.)	300	
VENDEDOR DE 2º (EXPLOSIVOS)	400		USUARIO QUE PRESTA SERVICIO DE VOLADURA	700	
VENDEDOR DE NITROCELULOSA	400		USUARIO QUE RECIBE SERVICIO DE VOLADURA	300	
IMPORTADOR DE EXPLOSIVOS	700		USUARIO DE NITROCELULOSA	300	
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 Polvorín 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	Nº	UBICACIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA

CAPACIDAD	TIPO de MATERIAL	VENCIMIENTO	ENCARGADO de EXPLOSIVOS	Nº de Libro

EL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA LOS DATOS QUE ANTECEDEN

APELLIDO/S		NOMBRE/S	
DNI / LE / LC Nº		CARGO	
DOMICILIO (calle)		Nº	
LOCALIDAD		C.P.	
TEL		FAX	
		E-MAIL	

Observaciones

Lugar y Fecha

FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS

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 Nº 058/0.