

Ficha de Datos Técnicos	F1	DECLARACIÓN JURADA		LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01								
		HABILITACION				REHABILITACION						
N° DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE												
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						N° INSCRIPCIÓN						
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 Habilitación	Arancel Rehabilitación		TIPO DE TRAMITE			Arancel Habilitación	Arancel Rehabilitación		
FABRICA DE EXPLOSIVOS			6000	3000		DEPOSITO DE NITROCELULOSA			2000	1000		
FABRICA DE PIROTECNIA			4000	2000		DEPOSITO DE NITRATO DE AMONIO			600	300		
PARCIAL DE FABRICA DE EXPLOSIVOS			2000	----		POLVORÍN TIPO A			1200	600		
PARCIAL DE FABRICA DE PIROTECNIA			500	----		POLVORÍN TIPO C			1200	600		
EQUIPO MOVIL DE FABRICACIÓN DE EXPLOSIVOS			1000	500		POLVORÍN TIPO E			1200	600		
INST. AUX. PARA EQUIPO MOVIL DE FAB. DE EXPLOSIVOS			1000	500		POLVORÍN TIPO B (hasta tres)			300	100		
DEPOSITO DE PIROTECNIA CLASE I a III			2000	1000								
DOMICILIO DE LA FABRICA A HABILITAR O REHABILITAR												
CALLE												
LOCALIDAD					C.P.			PROVINCIA				
TEL			FAX			E-MAIL						
POLVORIN / DEPOSITO A HABILITAR O REHABILITAR												
TIPO y N°	UBICACIÓN				LOCALIDAD		PROVINCIA		CANTIDAD A			
DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO ENCARGADO DEL EXPLOSIVO												
APELLIDO y NOMBRES						DOCUMENTO TIPO			N°			
Domicilio Particular: CALLE					N°			Piso		Dpto.		
LOCALIDAD					C.P.			PROVINCIA				
TEL			FAX			E-MAIL						
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						
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° 058/04.												
RESERVADO PARA EL RENAR												