

| | | | | | |
|---|----|---|---|-------------------------|--------|
| Ficha de Datos Técnicos | F2 | DECLARACIÓN JURADA | LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01 | | |
| | | SOLICITUD DE INSPECCION DE INSTALACIONES (Policía Jurisdiccional) | | | |
| N° DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE | | | | | |
| HABILITACION | | REHABILITACION | | N° DE LEGAJO | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | | C.U.I.T. N° | |
| DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA | | | | | |
| CALLE | | | | N° | |
| | | Piso | | Dpto. | |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA | |
| TEL | | FAX | E-MAIL | | |
| DOMICILIO COMERCIAL DE LA EMPRESA | | | | | |
| CALLE | | | | N° | |
| | | Piso | | Dpto. | |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA | |
| TEL | | FAX | E-MAIL | | |
| DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| APELLIDO y NOMBRES | | | | DOCUMENTO TIPO | N° |
| Domicilio Particular: CALLE | | | | Piso | Dpto. |
| | | N° | | | |
| 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 | | | | Piso | Dpto. |
| | | N° | | | |
| LOCALIDAD | | | C.P. | PROVINCIA | |
| TEL | | FAX | E-MAIL | | |
| POLVORÍN o DEPÓSITO Número/s: | | | | | |
| | | Cantidad máxima de explosivos (número y unidad): | | | |
| Expresamente me notifico que: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">Toda Persona o Entidad autorizada a usar explosivos deberá adoptar las medidas a su alcance tendientes a impedir extravíos o sustracciones y es responsable del permanente mantenimiento de las medidas de seguridad, del destino que se les de a los explosivos y del cumplimiento de las prescripciones de la formativa vigente que al respecto establece el Decreto 302/83 y demás disposiciones RENAR.Los polvorines tipo C se ubicarán alejados de casas o lugares habitados y vías férreas, de acuerdo a lo establecido en las tablas anexos 4a, 4b o 4c según corresponda (Art. 472).El traslado de los polvorines móviles se efectúa sin contener los mismos material explosivo en su interior. | | | | | |
| Certifico que el local inspeccionado SI - NO evidencia razonables condiciones de seguridad para mantener el total de explosivos que como máximo se expresa en este formulario. (Tachar lo que no corresponda) Lugar y fecha: _____ Firma del Oficial de Policía encargado de la Inspección | | | | DETALLE DE DISTANCIAS a | |
| | | | | INSTALACION | METROS |
| | | | | Casa o lugar habitado | |
| | | | | Caminos | |
| | | | | Vías férreas | |
| | | | | Otros Polvorines | |
| | | | | Locales | |
| | | | | | |
| 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 | | | | | |