

LUGAR Y FECHA

CERTIFICADO DE FABRICACIÓN..... -/.....***INSTALACION COMPLETAMENTE O PARCIALMENTE BLINDADA (indicar lo que corresponda).*****USUARIA TENEDORA:****LEGAJO RENAR N°:****MARCA:****N° DE SERIE:****N° DE LOTE:****NIVEL:****FECHA DE FABRICACIÓN:****DIRECCION DE EMPLAZAMIENTO**

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE EL **BLINDAJE** DE LA INSTALACION DE REFERENCIA RESISTE LA PENETRACIÓN DE PROYECTILES **DE CALIBRE ____ Y CALIBRE ____** ESPECIFICADOS EN LA NORMA RENAR MA.02 NIVEL _____. EL **BLINDAJE OPACO** SE CORRESPONDE EN UN TODO CON LA PROBETA DE BLINDAJE BALISTICO OPACO CERTIFICADO SEGÚN NORMA RENAR MA.02 BAJO EL N°/.....-C. EL **BLINDAJE TRANSPARENTE** SE CORRESPONDE EN UN TODO CON LA PROBETA DE BLINDAJE BALISTICO TRANSPARENTE CERTIFICADO SEGÚN NORMA RENAR MA.02 BAJO EL N°/.....-C, CUMPLIENDO TODOS ELLOS CON LAS EXIGENCIAS COMO **BLINDAJE ANTIBALA** PARA LOS CALIBRES QUE FIJA LA NORMA **RENAR MA.02 NIVEL _____**.

MARCA, MODELO, FECHA DE FABRICACION, LOTE Y N° DE SERIE DE LOS TRANSPARENTES.

FIRMA (Certificada conforme normativa vigente) Y SELLO DEL RESPONDABLE TECNICO / LEGAL