

ANEXO II DECLARACION DE INSTALACION BLINDADA

LUGAR Y FECHA

- **SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TENENCIA DE INSTALACION BLINDADA**

RAZON SOCIAL O NOMBRE Y APELLIDO: _____

C.U.I.T. O C.U.I.L.: _____

LEGAJO RENAR N°: _____

DOMICILIO LEGAL: _____

CLASE DE INSTALACION (ICB O IPB): _____

TIPO DE CONSTRUCCION (castillete, bunker, recinto blindado, puerta blindada, etc):

DOMICILIO DE EMPLAZAMIENTO: _____

MATERIAL OPACO

MARCA: _____

N° DE SERIE: _____

N° DE LOTE: _____

NIVEL: _____

FECHA DE FABRICACIÓN: _____

MATERIAL TRANSPARENTE

MARCA: _____

MODELO: _____

NIVEL: _____

N°LOTE: _____

N° DE SERIE: _____

FECHA DE FABRICACION: _____

OBSERVACIONES: _____

SOLICITO OTORGAMIENTO NUMERO DE SERIE PARA INSTALACIONES BLINDADAS (tache lo que no corresponda) SI / NO

FIRMA Y ACLARACION

FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE DEL SOLICITANTE