

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
DEL SOLICITANTE****FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE**