FICHA DE DATOS TECNICOS

Ficha de Datos Técnicos	E7	DECLARACIÓN JURADA			LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01	
		INSCRIPCION			REINSCRIPCION	
Nº DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE						

Nº DE CUIT		**Nº DE INSCRIPCION**	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL			

DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA

CALLE		**Nº**		**Piso**		**Dpto.**	
LOCALIDAD		**C.P.**		**PROVINCIA**			
TEL		**FAX**		**E-MAIL**			

DOMICILIO POSTAL o ESPECIAL DE LA EMPRESA

CALLE		**Nº**		**Piso**		**Dpto.**	
LOCALIDAD		**C.P.**		**PROVINCIA**			
TEL		**FAX**		**E-MAIL**			

TRÁMITE SOLICITADO		
TIPO DE TRAMITE	Arancel	
INSCRIPCION como USUARIO ADMINISTRADOR DE DEPOSITO FISCAL	**$ 7.500**	

DATOS DEL/LOS DEPOSITO/S FISCAL/ES

TIPO	Nº	UBICACIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA

CAPACIDAD	TIPO de MATERIAL	VENCIMIENTO	ENCARGADO de EXPLOSIVOS

EL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA LOS DATOS QUE ANTECEDEN

APELLIDO/S		**NOMBRE/S**					
DNI / LE / LC Nº		**CARGO**					
DOMICILIO (calle)		**Nº**		**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° 058/0.