Ficha de Datos Técnicos	**F1**	DECLARACIÓN JURADA	**LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01**
		HABILITACION	REHABILITACION

Nº DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		**Nº INSCRIPCIÓN**	

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**			

TIPO DE TRAMITE	Arancel Habilitación	TIPO DE TRAMITE	Arancel Habilitación
FABRICA DE EXPLOSIVOS	30.000	DEPOSITO DE NITROCELULOSA	11.200
FABRICA DE PIROTECNIA	24.000	DEPOSITO DE NITRATO DE AMONIO	11.200
PARCIAL DE FABRICA DE EXPLOSIVOS	12.000	POLVORÍN TIPO A	7.000
PARCIAL DE FABRICA DE PIROTECNIA	4.800	POLVORÍN TIPO C	7.000
EQUIPO MOVIL DE FABRICACIÓN DE EXPLOSIVOS	6.000	POLVORÍN TIPO E	7.000
INST. AUX. PARA EQUIPO MOVIL DE FAB. DE EXPLOSIVOS	6.000	POLVORÍN TIPO B (hasta tres)	3.000
DEPOSITO DE PIROTECNIA CLASE I o III	11.200		

DOMICILIO DE LA FABRICA A HABILITAR O REHABILITAR

CALLE					
LOCALIDAD		**C.P.**		**PROVINCIA**	
TEL		**FAX**		**E-MAIL**	

POLVORIN / DEPOSITO A HABILITAR O REHABILITAR

TIPO y Nº	UBICACIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	CANTIDAD a DEPOSITAR

DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO ENCARGADO DEL EXPLOSIVO

APELLIDO y NOMBRES			**DOCUMENTO TIPO**		**N°**	
Domicilio Particular: CALLE		**Nº**		**Piso**		**Dpto.**
LOCALIDAD		**C.P.**		**PROVINCIA**		
TEL		**FAX**		**E-MAIL**		

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° 058/04.

RESERVADO PARA EL RENAR