**REGISTRO NACIONAL DE ARMAS** **FICHA DE DATOS TECNICOS**

| Ficha de Datos Técnicos | F5 | DECLARACIÓN JURADA | LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 y 37/01 |
|---|---|---|---|
| | | SOLICITUD DE CONSTANCIA DE APTITUD CONSTRUCTIVA DE INSTALACIONES AUXILIARES MOVILES (Para Usuarios que Prestan Servicios de Prospección Sísmica) | |

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

| APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | | LEGAJO RENAR | |
|---|---|---|---|

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 | | | |

**TRAMITE SOLICITADO:**
**SOLICITUD DE CONSTANCIA DE APTITUD CONSTRUCTIVA DE INSTALACIONES AUXILIARES MOVILES (Para Usuarios que Prestan Servicios de Prospección Sísmica) ($ 7.800.-)**

UBICACIÓN DE LA INSTALACION A INSPECCIONAR

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

CARACTERISTICAS DE LA INSTALACION A INSPECCIONAR

| MATERIAL A ALMACENAR | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO | ALTURA | ANCHO | VOLUMEN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Observaciones**

**LOS DATOS QUE ANTECEDEN SE INFORMAN CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.**
**DECLARO QUE LA INSTALACION SE ENCUENTRA DESOCUPADA, Y QUE SOLO PODRÁN ALMACENARSE EXPLOSIVOS UNA VEZ OBTENIDA LA HABILITACION DEFINITIVA DE LA INSTALACION EMPLAZADA.**

**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** _____

_____
**FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS**

_____
**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.