



FICHA DE DATOS TECNICOS

| | | | | | |
|--|-----------|---|--|--------------|-------------|
| Ficha de Datos Técnicos | N5 | DECLARACIÓN JURADA | LEYES 20.429 y 23.979 – DECRETOS 302/83 37/01 y 306/07 | | |
| | | SOLICITUD DE INSPECCION DE INSTALACIONES (Policía Jurisdiccional) | | | |
| HABILITACION | | REHABILITACION | | N° DE LEGAJO | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | | DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA | | | C.U.I.T. N° |
| CALLE | | | | N° | Piso |
| LOCALIDAD | C.P. | | PROVINCIA | | |
| TEL | FAX | E-MAIL | | | |
| DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| APELLIDO y NOMBRES | | DOCUMENTO TIPO | | N° | |
| Domicilio Particular: CALLE | | N° | Piso | Dpto | |
| LOCALIDAD | C.P. | | PROVINCIA | | |
| TEL | FAX | E-MAIL | | | |
| SEDE DE LA EXPLOTACIÓN | | | | | |
| UBICACION | | | | | |
| LOCALIDAD | C.P. | PTDO o DPTO | PROVINCIA | | |
| DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO DEL MANIPULEO DE NITRATO DE AMONIO | | | | | |
| APELLIDO y NOMBRES | | DOCUMENTO TIPO | | N° | |
| Domicilio Particular: CALLE | | N° | Piso | Dpto | |
| LOCALIDAD | C.P. | | PROVINCIA | | |
| TEL | FAX | E-MAIL | | | |
| DEPÓSITO Número: | | Capacidad máxima (KILOGRAMOS): | | | |
| <p>Certifico que la instalación inspeccionada CUMPLE - NO CUMPLE las condiciones de seguridad para evitar siniestros y sustracciones en relación al total de Nitrato de Amonio que como máximo se expresa en este formulario. (Tachar lo que no corresponda)</p> <p>Lugar y fecha: _____</p> <p>_____ Firma del Oficial de Policía encargado de la Inspección</p> <p>_____ Sello aclaratorio y de repartición</p> | | | | | |
| Lugar y Fecha _____ | | | CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS | | |
| _____ FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL | | | _____ SELLO Y FIRMA | | |
| <p>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 certificador. NO SE TOMARAN POR VALIDAS LAS FIRMAS O FOTOCOPIAS SIN CERTIFICAR CONFORME DISPOSICIÓN RENAR N° 058/0.</p> | | | | | |