



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellido o Razón

CUIT  Num. Operador

Tipo de Inscripción

### Declaro bajo juramento que:

▶ Los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración, sin falsear ni omitir dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

▶ Declaro Conocer las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

▶ Declaro Conocer que para la matriculación la Autoridad de Aplicación podrá realizar con carácter previo inspecciones in situ en las oficinas y/o establecimientos, como también recabar información concerniente a la actividad declarada.

▶ Declaro Conocer que la vigencia de la presente inscripción es de UN (1) año contado desde la notificación de la resolución aprobatoria. Pudiendo renovarse por igual período si se constata el cumplimiento de los requisitos establecidos en esta resolución.

▶ Declaro Conocer que toda modificación que realice sobre los datos consignados deberé notificarlas en el plazo establecido.

▶ Declaro Conocer que la habilitación de planta que presento y todos los certificados correspondientes son emitidos por autoridad competente y deben estar vigentes al momento de su presentación.

▶ Declaro Conocer los requisitos que se deben cumplir para obtener la matrícula para la actividad solicitada, como así también las condiciones y obligaciones que estipulan la presente Resolución para el desarrollo de la misma.

▶ Declaro Conocer que durante la vigencia de la matrícula la Autoridad de Aplicación realizará tareas de fiscalización in situ, pudiendo recabar información adicional de acuerdo a las características de la actividad declarada.

▶ Carácter del presentante: según corresponda persona física, representante legal, apoderado, deberán acreditar la personería invocada

▶ Datos del responsable técnico.

▶ Datos de la persona autorizada a realizar gestiones de mero trámite (presentación, retirar copias, etc.) acompañando fotocopia del documento nacional de identidad.

▶ Datos del firmante de la solicitud de matriculación (mail, teléfono, etc.)

Declaro bajo juramento de Ley que los datos  
consignados en el presente formulario son  
correctos y completos.

Intervención Minagri

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | DATOS DE LA PERSONA FÍSICA Y/O JURÍDICA**

* C.U.I.T	<input type="text"/>
* RAZÓN SOCIAL / PERSONA FÍSICA	<input type="text"/>
* CALLE	<input type="text"/>
* N°	<input type="text"/>
PISO	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	<input type="text"/>
* CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
* TELÉFONO	<input type="text"/>
TELÉFONO OPCIONAL	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>
* LOCALIDAD	<input type="text"/>
* PARTIDO / DEPARTAMENTO	<input type="text"/>
* PROVINCIA	<input type="text"/>

Declaro bajo juramento de Ley que los datos  
consignados en el presente formulario son  
correctos y completos.

\_\_\_\_\_  
*Firma y aclaración del solicitante*

Intervención Minagri

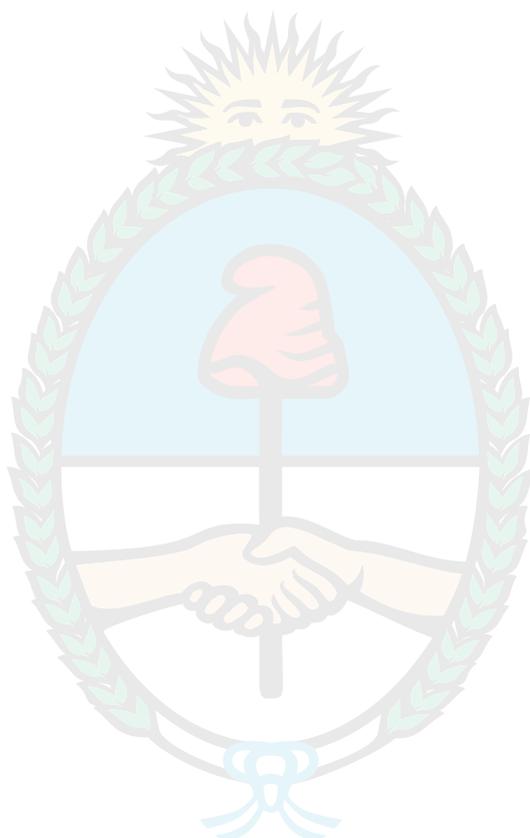
### DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIOS

- a) DOMICILIO REAL  
b) DOMICILIO ESTABLECIMIENTO/PLANTA (1)

(1) Si correspondiere de acuerdo a la actividad desarrollada

Nombre y Apellido o Razón

CUIT



Declaro bajo juramento de Ley que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del solicitante

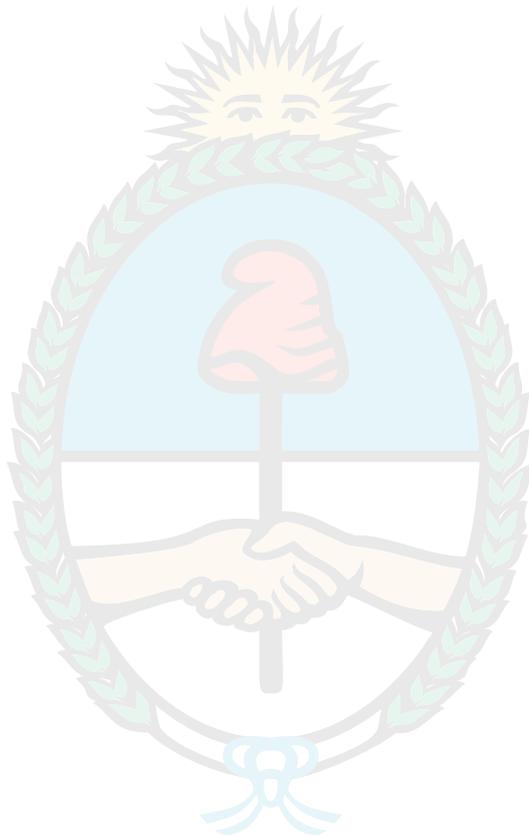
Intervención Minagri



**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIOS**  
DOMICILIO ESPECIAL

Nombre y Apellido o Razón

CUIT



Declaro bajo juramento de Ley que los datos  
consignados en el presente formulario son  
correctos y completos.

Intervención Minagri

\_\_\_\_\_  
*Firma y aclaración del solicitante*



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | CATEGORÍA – ACTIVIDAD**

Nombre y Apellido o Razón

CUIT  Num. Operador

Categoría

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA:**



Declaro bajo juramento de Ley que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración o sello del interesado

Intervención Minagri



### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA

Nombre y Apellido o Razón

CUIT  Num. Operador

Categoría

#### ACTUALIZACIÓN DE DATOS:

- a) Declaro bajo juramento que los datos presentados al momento de la inscripción no se han modificado.
- b) Declaro bajo juramento que se ha dado cumplimiento a lo establecido en el Punto 1.8 Anexo de la Resolución, conforme copias que se adjuntan (Formulario/s 05).
- c) Presentación del Formulario 05 si en la instancia de renovación se modifican los datos de inscripción aprobados oportunamente.

#### FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN:

(Acompañar copia resolución aprobatoria de inscripción)

#### FISCALIZACIÓN

- a) Declaro bajo juramento que no se encuentra pendiente el procedimiento de fiscalización.
- b) Declaro bajo juramento que se ha realizado una inspección "in situ" y sus resultados fueron favorables. (presentar copia informe final de fiscalización)

**PAGO DE ARANCEL:** (adjuntar comprobante de pago)

Declaro bajo juramento de Ley que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos.

Intervención Minagri

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración

### SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS

Nombre y Apellido o Razón

CUIT  Num. Operador

Categoría

#### DATOS MODIFICADOS:

#### FECHA DE PRODUCIDAS LAS MODIFICACIONES:

(Acompañar copia certificada de las modificaciones notificadas según corresponda)

Declaro bajo juramento de Ley que los datos  
consignados en el presente formulario son  
correctos y completos.

Intervención Minagri

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración



### INSCRIPCIÓN DE PLANTA

Nombre y Apellido o Razón

CUIT  Num. Operador

Tipo de Planta

**Declaro bajo juramento de Ley que:**

El domicilio de la Planta es:

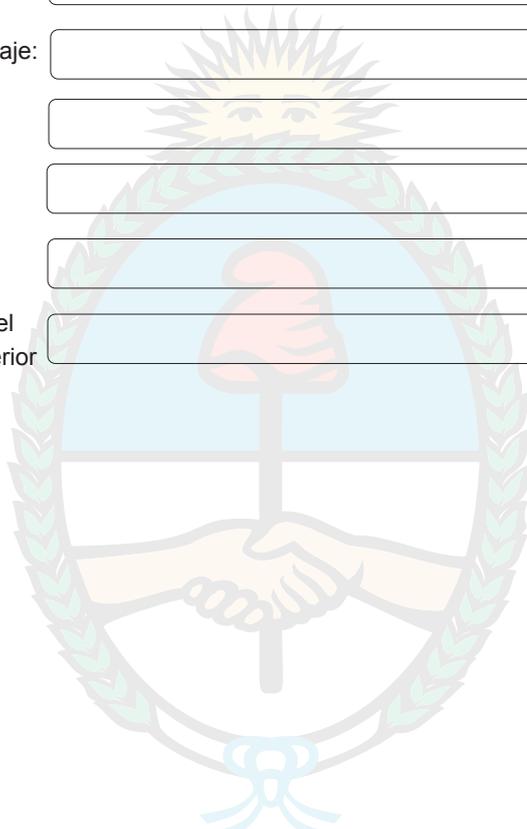
La Capacidad de Almacenaje:

Capacidad mínima:

Capacidad máxima:

Capacidad total:

El Almacenaje mensual del último año (inmediato anterior al de presentación de solicitud) :



Declaro bajo juramento de Ley que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

Intervención Minagri