**DECLARACIÓN JURADA - Formulario De Presentación De Certiﬁcado**

**C**

**ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Ref.: *Resolución ex S.I.C. y M. N° 896/1999*

Buenos Aires,

**FECHA**

Por la presente, la empresa cuya razón social es **RAZÓN SOCIAL**, en adelante denominada “El **CARÁCTER**”, C.U.I.T. N° **CUIT**  con domicilio legal en **DOMICILIO LEGAL**, Código Postal **CÓDIGO POSTAL**, representada por **REPRESENTANTE LEGAL**, con D.N.I. N° **DNI**,desempeñando el cargo de **CARGO DEL REPRESENTANTE**, maniﬁesta con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, que la información contenida en este formulario es veraz y exacta, que los datos concuerdan con los que figuran en la copia del certificado adjunto, y que la mercadería cuyas características se detallan cumplen con los requisitos esenciales de seguridad.

La empresa se compromete a informar si se efectúa un cambio de depósito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas siguientes de producido.

*La información presentada es en carácter de declaración jurada conformada por datos verídicos. Ante cualquier falseamiento, incumplimiento o adulteración de la presente, la empresa será pasible de sanción en el marco del Decreto N° 274/2019 y en sus normas complementarias, modificatorias y accesorias.*



$\overbar{ FIRMA Y ACLARACIÓN }$

$ DNI $

$ CARGO $

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Entidad Certiﬁcadora\*:** | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|  | **N° de Certificado\*:** | N° DE CERTIFICADO |
|  | **Fecha de emisión del Certiﬁcado\*:** | FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO |
|  | **Sistema de certificación\*:** | SISTEMA DE CERTIFICACIÓN |
|  | **Fecha de emisión del último control de vigilancia realizado1:** | FECHA DE EMISIÓN DEL ÚLTIMOCONTROL DE VIGILANCIA REALIZADO |
|  | **Fecha de la próxima vigilancia1:** | FECHA DE LA PRÓXIMA VIGILANCIA |
|  | **Normas Certiﬁcadas\*:** | NORMAS CERTIFICADAS |
|  | **Cantidad de Productos que contiene el Lote2:** | CANTIDAD |
|  | **Intervalo de números de serie que contiene el Lote2:** | N° DE SERIE |
|  | **Laboratorio Interviniente\*:** | LABORATORIO |
|  | **N° de ensayo\*:** | N° DE ENSAYO |
|  | **Producto/s o Familia/s\*:** | PRODUCTO/S |
|  | **Posición Arancerlaria (a nivel de 12 dígitos/SIM)\*:** | PA.PA.PA.PA |
|  | **Marca/s\*:** | MARCA/S |
|  | **Modelo/s\*:** | MODELO/S |

\*Campos obligatorios

1.Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Marca.

2 Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Lote.



$\overbar{ FIRMA Y ACLARACIÓN }$

$ DNI $

$ CARGO $

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Características técnicas del Producto\*:** | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS |
|  | **País de Origen\*:** | PAÍS DE ORIGEN |
|  | **Domicilio del Depósito o Fábrica\*:** | DOMICILIO DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **Localidad del Depósito o Fábrica\*:** | LOCALIDAD DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **Provincia del Depósito o Fábrica\*:** | PROVINCIA DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **N° de Inscripción al R.U.M.P.\*:** | RUMP  |
|  | **N° de Expediente “S.D.U” (si aplica)\*:** | SDU  |
|  | **N° de Expediente Original (en caso de renovación/cesión/extensión)\*:** | EXP |

\*Campos obligatorios

1.Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Marca.

2 Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Lote.



$\overbar{ FIRMA Y ACLARACIÓN }$

$ DNI $

$ CARGO $