**DECLARACIÓN JURADA – Régimen de Ascensores – Declaración Jurada de Ascensor Completo**

**ASCENSOR   
COMPLETO**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

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

Ref.: *Res. ex S.I.C. y M. N° 897/1999 y Disp. Ex D.N.C.I. N° 195/2015*

Buenos Aires,

**FECHA**

Por la presente, la empresa cuya razón social es **RAZÓN SOCIAL**, C.U.I.T. N° **CUIT**, cuya actividad económica primaria es **ACTIVIDAD** **ECONÓMICA** **PRIMARIA**, actividad económica secundaria **ACTIVIDAD** **ECONÓMICA** **SECUNDARIA**, con domicilio legal en **DOMICILIO LEGAL**, Código Postal **CÓDIGO POSTAL**, Correo Electrónico **CORREO ELECTRÓNICO**, 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 el ascensor objeto de la presente declaración contiene las componentes de seguridad que se detallan en la tabla debajo, que las mismas han sido certificadas conforme a lo dispuesto por el Art. 4° de la Res. Ex S.I.C. y M. N° 897/1999, y que se han tramitado los correspondientes permisos de venta ante la Secretaría de Comercio Interior.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUCTO:** | PRODUCTO/S |
| **CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN** (coincidente con la factura o proforma): | MARCA/S |
| **MARCA:** | MARCA/S |
| **MODELO:** | MODELO/S |
| **PAÍS DE ORIGEN:** | PAÍS DE ORIGEN |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

Completar la tabla a continuación con la información de **la totalidad** de los componentes constitutivos del ascensor.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO DEL DEPÓSITO/FÁBRICA:** DOMICILIO | | | | | **LOCALIDAD:** LOCALIDAD | | | |
| **CÓDIGO POSTAL:** CÓDIGO POSTAL | | | | | **PROVINCIA:** PROVINCIA | | | |
| **TELÉFONO:** TELÉFONO | | | | | **N° DE INSCRIPCIÓN AL R.U.M.P.:** RUMP | | | |
| **N° ÍTEM:** | **COMPONENTE:** | **MARCA:** | **MODELO:** | **N° DE CERTIFICADO:** | | **FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO:** | **FECHA DE VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO:** | **N° DE EXPEDIENTE DONDE TRAMITÓ EL PERMISO DE VENTA:** |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |
|  | COMPONENTE | MARCA | MODELO | N° CERTIFICADO | | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | N° EXP PERMISO VTA |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS