**DECLARACIÓN JURADA – Excepción Al Régimen De Elementos De Protección Personal**

**CONSULTA DE EXCEPCIÓN**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

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

Ref.: *Res. ex S.C. N° 571/2019*

Buenos Aires,

**FECHA**

Por la presente, en carácter de **DECLARACIÓN JURADA** la empresa cuya razón social es **RAZÓN SOCIAL**, en adelante denominada “El **CARÁCTER**”, C.U.I.T. N° **CUIT- CUIT -CUIT,** cuya actividad económica declarada en A.F.I.P. es ACTIVIDADECONÓMICADECLARADA, actividad económica real (en caso de no coincidir con la declarada en A.F.I.P.) es ACTIVIDADECONÓMICAREAL, R.U.M.P. N° **RL-** RUMP **-**RUMP**-APN-** RUMP, con domicilio legal en, Código Postal **CÓDIGO POSTAL**, representada por **REPRESENTANTE LEGAL**, con D.N.I. N° **DNI. DNI. DNI**,desempeñando el cargo de **CARGO DEL REPRESENTANTE**, garantizando la veracidad de la información sobre los productos que se detallan seguidamente, se dirige a Uds. a los fines de consultar si a dichos productos les aplica una excepción al cumplimiento de los requisitos establecidos por la citada resolución.

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.



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO DEL DEPÓSITO:** DOMICILIO | | | | | **LOCALIDAD:** LOCALIDAD  **PROVINCIA:** PROVINCIA | | | |
| **CÓDIGO POSTAL:** CÓDIGO POSTAL | | | | |
| **TELÉFONO:** TELÉFONO | | | | | | | | |
| **N°**  **ÍTEM:** | **PRODUCTO:** | **POSICIÓN ARANCELARIA** (a nivel de 12 dígitos/SIM)**:** | **CÓD. DEL PRODUCTO** (coincidente con la factura o proforma y documentación adjunta): | **MARCA:** | **MODELO:** | **CARACTERÍSTICA/S DEL PRODUCTO QUE MOTIVA/N LA EXCEPCIÓN** (según Art 1° de la Resolución SCI 571/19) | **ORIGEN:** | **CANTIDAD:** |
|  | PRODUCTO | PA.PA.PA.PA | CÓD. DE PROD. | MARCA | MODELO | CUBIERTAS - Ancho menor o igual a 28 mm  CUBIERTAS - Cantidad de hilos por pulgada mayor o igual a 60  CUBIERTAS - Talón de kevlar u otra fibra similar  CUBIERTAS - Cubierta sin cámara  CUBIERTAS - Cubiertas tipo tubo  CÁMARAS - Ancho menor o igual a 28 mm | ORIGEN | CANT UNIDADES |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS