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

**C**

**TABLEROS DE COMPENSADO DE MADERA**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

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

Ref.: *Res. ex S.C. N° 900-E/17*

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 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 y calidad establecidos por la normativa de referencia.

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.



$ 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:** | MARCA |
|  | **FECHA DE EMISIÓN DEL ÚLTIMO CONTROL DE VIGILANCIA REALIZADO:** | FECHA DE EMISIÓN DEL CONTROL DE VIGILANCIA REALIZADO |
|  | **FECHA DE PRÓXIMA VIGILANCIA:** | FECHA DE PRÓXIMA VIGILANCIA |
|  | **NORMAS CERTIFICADAS:** | IRAM 9506 |
|  | **LABORATORIO INTERVINIENTE:** | LABORATORIO |
|  | **N° DE ENSAYO:** | N° DE ENSAYO |
|  | **PRODUCTO/S O FAMILIA/S:** | PRODUCTO/S |
|  | **POSICIÓN ARANCELARIA** (a nivel de 12 dígitos/SIM)**:** | PA |
|  | **MARCA/S:** | MARCA/S |
|  | **MODELO/S:** | MODELO/S |
|  | **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  |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS