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

**C**

**BICICLETAS INFANTILES**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

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

Ref.: Res. ex S.C.T. N° 91/2004

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.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 CONTROL DE VIGILANCIA REALIZADO |
|  | **FECHA DE PRÓXIMA VIGILANCIA1:** | FECHA DE PRÓXIMA VIGILANCIA |
|  | **NORMAS CERTIFICADAS\*:** | NM 301:2002 |
|  | **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 \*:** | PRODUCTO/S |
|  | **POSICIÓN ARANCELARIA** (a nivel de 12 dígitos/SIM)**\*:** | PA.PA.PA.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 |

\*Campos obligatorios

1.Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Tipo y Marca.

2 Campos obligatorios para Sistema de Certificación por Lote.