

FICHA DE DATOS TECNICOS

Ficha de Datos Técnicos	F2	DECLARACIÓN JURADA	LEYES 20.429, 23.283 y 23.412 – DECRETOS 302/83 y 37/01
		SOLICITUD DE INSPECCION DE INSTALACIONES (Policía Jurisdiccional)	
N° DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEYES QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE			
HABILITACION		REHABILITACION	N° DE LEGAJO
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL			C.U.I.T. N°
DOMICILIO LEGAL DE LA EMPRESA			
CALLE		N°	Piso
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA
TEL	FAX	E-MAIL	
DOMICILIO COMERCIAL DE LA EMPRESA			
CALLE		N°	Piso
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA
TEL	FAX	E-MAIL	
DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDO y NOMBRES		DOCUMENTO TIPO	N°
Domicilio Particular: CALLE		N°	Piso
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA
TEL	FAX	E-MAIL	
SEDE DE LA EXPLOTACIÓN			
UBICACION			
LOCALIDAD	C.P.	PTDO o DPTO	PROVINCIA
DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO DEL MANIPULEO DE EXPLOSIVOS			
APELLIDO y NOMBRES		DOCUMENTO TIPO	N°
Domicilio Particular: CALLE		N°	Piso
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA
TEL	FAX	E-MAIL	
POLVORÍN o DEPÓSITO Número/s:		Cantidad máxima de explosivos (número y unidad):	
Expresamente me notifico que:			
<ul style="list-style-type: none"> Toda Persona o Entidad autorizada a usar explosivos deberá adoptar las medidas a su alcance tendientes a impedir extravíos o sustracciones y es responsable del permanente mantenimiento de las medidas de seguridad, del destino que se les de a los explosivos y del cumplimiento de las prescripciones de la formativa vigente que al respecto establece el Decreto 302/83 y demás disposiciones ANMaC. Los polvorines tipo C se ubicarán alejados de casas o lugares habitados y vías férreas, de acuerdo a lo establecido en las tablas anexos 4a, 4b o 4c según corresponda (Art. 472). El traslado de los polvorines móviles se efectúa sin contener los mismos material explosivo en su interior. 			
Certifico que el local inspeccionado SI - NO evidencia razonables condiciones de seguridad para mantener el total de explosivos que como máximo se expresa en este formulario. (Tachar lo que no corresponda) Lugar y fecha: _____ _____ Firma del Oficial de Policía encargado de la Inspección		DETALLE DE DISTANCIAS a	
		INSTALACION	METROS
		Casa o lugar habitado	
		Caminos	
		Vías férreas	
		Otros Polvorines	
Locales			
		Sello aclaratorio y de repartición	
Firma del Oficial de Policía encargado de la Inspección			
Lugar y Fecha _____ _____ FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL		CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DOCUMENTOS _____ SELLO Y FIRMA	
NOTA: No se admitirán enmiendas sin que se encuentren debidamente salvadas en observaciones y deberán anularse los espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra imprenta o a máquina. Las firmas en todos los casos deben ser en original La certificación de firmas y/o fotocopias deberá ser realizada por: Autoridad Judicial, Escribano Público, Personas Físicas o Jurídicas habilitadas por ANMaC o Autoridad Policial jurisdiccional, únicamente con grado de Oficial, con sello y firma aclaratoria de la repartición y del certificante. NO SE TOMARAN POR VALIDAS LAS FIRMAS O FOTOCOPIAS SIN CERTIFICAR CONFORME DISPOSICIÓN N° 058/0.			
RESERVADO PARA LA ANMaC			