

Buenos Aires, / /20

897

APERTURA SDU

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección de Lealtad Comercial

S / D

Ref.: Resolución ex S.I.C. y M N° 897/1999

De nuestra consideración:

Por la presente, la empresa cuya Razón Social es

..... en adelante denominada **Fabricante o Importador** (tachar lo que no corresponda) C.U.I.T. N° con domicilio legal en

..... código postal representada por con D.N.I.

desempeñando el cargo de : manifiesta con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, que los elementos listados cumplen con los requisitos esenciales establecidos en la Resolución 897/99 y que ha iniciado el trámite de certificación correspondiente en: para lo cual acompaña el correspondiente comprobante:

#.....

Nuestra empresa con domicilio en , solicita que nos autoricen a realizar el montaje de los elementos listados fin de poder cumplimentar con la Resolución ex S.I.C.M. N° 897/1999.

Producto	Marca	Modelo	Origen	Características

(En el caso de presentar más productos copiar el cuadro anterior y pegar aquí, si no agrega productos, por favor, borre esta leyenda)

Esta mercadería será utilizada en de la localidad, provincia de de la República Argentina, debiendo contar con la certificación correspondiente previo a la habilitación del ascensor.

Certificadora interviniente:

Sistema de certificación:

Norma de aplicación:

Laboratorio interviniente:

Fecha de ingreso de las muestra al laboratorio: .../.../.....

Fecha de inicio de los ensayos: .../.../.....

Fecha estimada de finalización de los ensayos: .../.../.....

Saludo a Ud. atentamente

.....
Firma, aclaración, cargo y DNI

Información del contacto: