



INSTRUCTIVO TAD INSCRIPCIÓN | REINSCRIPCIÓN OPERADOR MÁQUINAS

TRÁMITES A DISTANCIA

Seleccionar el trámite que corresponda:

RENPRE- Inscripción en el Registro Nacional de Precursores Químicos

#Ventanilla Única de Comercio Exterior - VUCE #Ministerio de Seguridad #Seguridad y Defensa

Por medio de este trámite las personas que requieran de precursores químicos, mezclas o maquinas controladas, se pueden inscribir en el Registro Nacional de Precursores Químicos.

 [DETALLES](#)

[INICIAR TRÁMITE](#)

RENPRE- Reinscripción en el Registro Nacional de Precursores Químicos

#Ventanilla Única de Comercio Exterior - VUCE #Ministerio de Seguridad #Seguridad y Defensa

Por medio de este trámite se podrá renovar por un año el certificado de inscripción ante el Registro Nacional de Precursores Químicos.

 [DETALLES](#)


[INICIAR TRÁMITE](#)

TRÁMITES A DISTANCIA - DATOS DEL SOLICITANTE

Aquí figuran los datos de la **persona que firmará el trámite** y el **correo electrónico** en el que **recibirá las notificaciones** referidas al expediente iniciado.

Luego, seleccionar la opción “**CONTINUAR**”.

RENPRE- Inscripción en el Registro Nacional de Precursores Químicos



Datos del solicitante

Nombre:

Apellidos:

CUIT/CUIL:

Correo electrónico de aviso:

Teléfono de contacto:

OPCIONES DEL TRÁMITE

En esta instancia, ya estaremos dando inicio al trámite de Inscripción en el RENPRE.

Como primer paso, **seleccionar aquellas opciones que definirán las particularidades del trámite** a realizar:

Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con * son obligatorios.

Antes de comenzar...

Seleccione las opciones que correspondan:

CATEGORÍA PRECURSORES QUÍMICOS

CATEGORÍA MÁQUINAS

PRODUCTOS CONTROLADOS (PARA PRODUCTORES E IMPORTADORES)

ESPECIALIDADES MEDICINALES (SUSTANCIA IFA)

ESTABLECIMIENTOS

VEHÍCULOS

OPCIONES DEL TRÁMITE

1 En primer instancia **seleccionar la categoría MÁQUINAS**

CATEGORÍA MÁQUINAS

2 Luego **seleccionar la opción:**

ESTABLECIMIENTOS

Para declarar el **domicilio de acopio** de máquinas comprimidoras,

FORMULARIO DATOS DEL TRÁMITE

Datos del Trámite *

Datos del Operador

CUIT **1**

Tipo de Persona **2**

Actividad que desarrolla **3**

¿Posee número RNPQ? **4**

Teléfono N° **5**

Correo electrónico **6**

Domicilio Social **7**

Calle y altura

Piso

Departamento

Código postal

Provincia:

Ubicación Departamento:

Localidad:

Observaciones **8**

Me comprometo a presentar la renovación de la documentación adjuntada en el presente trámite, cuya vigencia expire durante el periodo de mi inscripción. A su vez declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones de las subcategorías solicitadas, no excediéndome de las sustancias y cantidades mensuales permitidas por las mismas

Leído **9**

GUARDAR

10

- 1** Completar el **CUIT** del operador
- 2** Seleccionar el **tipo de persona: Humana, Jurídica Privada o Jurídica Pública**. De corresponder deberá continuar completando la personería y Razón Social
- 3** Completar con la **actividad que desarrolla e implica su inscripción** en el RENPRE
- 4** Seleccionar si posee o no **número de inscripción en RENPRE**
- 5** Completar un número de **teléfono**
- 6** Completar un **correo electrónico**
- 7** Completar el **DOMICILIO SOCIAL**, el que surge del estatuto social. En el caso de las personas humanas donde desarrolle su actividad comercial.
- 8** Campo para realizar **aclaraciones respecto al expediente, ya sean modificaciones, altas, bajas, etc**
- 9** **Confirmar** la lectura de los términos y condiciones
- 10** **Guardar**

ARANCELES Y CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN RENPRE

Formulario y Recibo de compra *

ADJUNTAR

INSCRIPCIÓN Adjuntar un **ARANCEL 01** emitido por el Ente Cooperador AICACYP.

REINSCRIPCIÓN Adjuntar un **ARANCEL 02** emitido por el Ente Cooperador AICACYP.

CÓMO ADQUIRIRLOS

Certificado anterior o Denuncia de extravío (en caso de inscripción después de baja de oficio)

ADJUNTAR

INSCRIPCIÓN: Sólo en los casos que el operador ya hubiese estado inscripto en el RENPRE y cuente con **BAJA DE OFICIO** deberá adjuntar el último certificado de inscripción.

REINSCRIPCIÓN: Debe adjuntar el último certificado de inscripción en Renpre.

FORMULARIO AUTORIDADES

Autoridades *

+ - Autoridades

Tipo de persona **1**

Apellido/s

Nombre/s

Tipo de documento

Documento N°

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

GUARDAR

1 Primero debe seleccionar el **tipo de persona** que corresponda:

PERSONA HUMANA

Unipersonal

PERSONA JURÍDICA PRIVADA

Sociedad Anónima
Sociedad de Responsabilidad Limitada
Sociedad Anónima Unipersonal
Sociedad de Capital e Industria
Cooperativa y Asociación Mutual
Sociedad Comandita Simple y por Acciones
Union Transitoria de Empresas - U.T.E.
Asociación Civil y Fundación
Simple Asociación
Sociedad por Acciones Simplificada
Entidad Religiosa que no profesa la religión
Católica Apostólica Romana
Consortio de Propiedad Horizontal

PERSONA JURÍDICA PÚBLICA

Organismo del Estado Nacional, Provincial,
Municipal, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y
Entidades Autárticas.
Sociedad del Estado
Iglesia Católica y Organizaciones Religiosas que
profesan la religión Católica Apostólica Romana

FORMULARIO AUTORIDADES

Autoridades *

+ - Autoridades

Tipo de persona	<input type="text" value="Personas Jurídicas Privada"/>
Personería	<input type="text" value="Sociedad Anónima"/>
Tipo de autoridad	<input type="text" value="Presidente"/>
¿El cargo es por tiempo indeterminado?	<input type="text" value="No"/>
Fecha de vencimiento del cargo	<input type="text" value="31/12/2025"/>
Instrumento que acredita la Designación	<input type="text" value="Acta de Asamblea rubricada"/>
Trámite de Designación	<input type="text" value="Presencial"/>
Número de instrumento que acredita la designación	<input type="text" value="20"/>
Organismo Competente donde está inscripta la Designación	<input type="text" value="IGJ"/>
Apellido/s	<input type="text"/>
Nombre/s	<input type="text"/>
Tipo de documento	<input type="text" value="DNI - DOCUMENTO NACIONAL"/>
Documento N°	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>

GUARDAR

2

Luego completar los campos de **personería, tipo de autoridad, fecha de vencimiento del cargo** que surja de los datos del **instrumento que acredita la designación**, informando el **número** y **lugar** en el que se presentó el documento.

Por último deberá completar los datos personales de la autoridad declarada y de la cual deberá adjuntar **DNI** y **ANTECEDENTES PENALES**.

DOCUMENTACIÓN DE LAS AUTORIDADES

DNI (Autoridades) *

📎 ADJUNTAR

Certificado de Antecedentes Penales (Organismos del Estado quedan exentos) *

📎 ADJUNTAR

Deberá adjuntar el **DNI (frente y dorso) VIGENTE** y **ANTECEDENTES PENALES**, los cuales **NO** deben superar los **45 días corridos** de emitido al momento de su presentación por TAD, de las autoridades declaradas en el formulario.

[CÓMO SUBIR ANTECEDENTES PENALES](#)

FORMULARIO DE ESTABLECIMIENTOS Y HABILITACIÓN MUNICIPAL

ESTABLECIMIENTOS

Formulario de Establecimientos *

  Establecimientos

Calle y altura

Piso

Departamento

Código postal

Ubicación Provincia:

Departamento:

Localidad:

Tipo de Habilitación

Destino del Establecimiento

Completar los datos relativos a los domicilios donde realizará el acopio de las **Máquinas** tal cual surge de la **Habilitación Municipal**.

GUARDAR

Máquinas
Precusores Químicos
Precusores químicos y máquinas

Habilitación de Establecimiento *



IMPORTANTE: Deberá acompañar las habilitaciones municipales correspondientes a todos los domicilios de establecimiento declarados.

FORMULARIO DE MÁQUINAS

CATEGORÍA MÁQUINAS

Máquinas *

Declaro ser Operador
Máquinas

+ - Máquinas

Tipo de Máquinas

Marca

Modelo

Capacidad de producción

Número de serie

Al seleccionar la opción “**CATEGORÍA MÁQUINAS**” se habilita el formulario para completar con los datos relativos a las máquinas controladas, para aquel operador que fabrique, enajene, adquiera, importe, exporte o almacene máquinas para elaborar cápsulas, tabletas o comprimidos.

Domicilio de acopio

Provincia:

Ubicación

Departamento:

Localidad:

Calle y altura

Fabricante

País de origen

Proveedor de la máquina (en
caso de importar)

+ - Actividad que realiza

Actividad

Detalle

GUARDAR

CONSIDERACIONES GENERALES

Documentación Opcional

ADJUNTAR

Ésta opción permite **acompañar todo aquel documento que no se encuentra detallado en el listado formal**, pero que resulta obligatorio por el tipo societario, o por la subcategoría que detenta.

Por ejemplo: Documentos societarios, contrato de locación del domicilio establecido, notas aclaratorias, y/o cualquier otro documento.

PARA FINALIZAR

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE

Para generar el trámite, luego de completar y guardar todos los formularios, y de adjuntar la documentación solicitada, conforme las características de cada operador, confirmar haciendo click en el botón “**CONFIRMAR TRÁMITE**”.

El mismo impactará en el buzón del Registro, para su posterior análisis.