



SOLICITUD DE REGISTRO DE ENTIDADES COMERCIALES

Fecha:/...../.....

Todo documento no original debe ser autenticado por escribano público

1- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD:.....

DIRECCIÓN:.....

CIUDAD:..... DEPTO:.....

TELÉFONO/S:..... FAX:

E-mail:.....

2.- CATEGORIA DE REGISTRO SOLICITADA		I
A.1	SINTETIZADORA	
A.2	FORMULADORA	
A.3	FRACCIONADORA	
A.4	IMPORTADORA/EXPORTADORA	
A.5	ALMACENADORA	
A.6	TRANSPORTADORA	
A.7	REPRESENTANTE/ COMERCIALIZADORA	
A.8	APLICADORA	
A.9	RECICLADORA DE ENVASE	
A.10	ENSAYISTA	

* I: Inscripción

3. DATOS DEL DUEÑO O APODERADO LEGAL		
NOMBRE Y APELLIDO	C.I.C. Nro.	DIRECCIÓN / TELEFONO
1.		
2.		
3.		
4.		

4. DATOS DE ASESORES TÉCNICOS			
NOMBRE Y APELLIDO	PROFESION	MAT. PROF. Nro.	C.I.C. Nro
1.			
2.			
3.			

Obs: La Entidad Comercial que tiene una Sucursal debe llenar una Solicitud de Entidades Comerciales con los datos que corresponden a la misma (Dirección, Dpto., Ciudad, N° Telefónico, Fax , E-mail, G.P.S, etc), agregando al Nombre de la Entidad Comercial la palabra "SUCURSAL" y pagando la tasa correspondiente por Sucursales.

La información contenida en este formulario tiene carácter de declaración jurada.

.....
Representante Legal de la Empresa

.....
Aclaración de Firma