

ANEXO A

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO FABRICANTE, IMPORTADOR O EXPORTADOR, ALMACENADOR, COMERCIALIZADOR, ADQUIRENTE DE MÁQUINAS CONTROLADAS

Yo, _____ de nacionalidad _____ en carácter de _____ de la empresa _____, con Documento Nacional de Identidad Número _____, solicito ante el Registro Nacional de Precursores Químicos, que se inscriba a mi representada como (marcar en el cuadro(s) correspondiente(s))

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| FABRICANTE | <input type="checkbox"/> | IMPORTADORA | <input type="checkbox"/> |
| EXPORTADORA | <input type="checkbox"/> | REEXPORTADORA | <input type="checkbox"/> |
| ALMACENADOR | <input type="checkbox"/> | VENDEDOR | <input type="checkbox"/> |
| COMPRADOR/ADQUIRENTE | <input type="checkbox"/> | | |

de máquinas controladas, de conformidad con el Artículo 44 de la Ley 23.737 reformada por la Ley 27.302 (en el caso de optar por la(s) categoría(s) de importador, exportador y/o reexportador, deberá acreditar su condición de inscripto como operador ante la Dirección General de Aduanas).

Para este propósito, bajo la gravedad del juramento declaro que:

El domicilio constituido de mi representada es: _____

Su número de teléfono es: _____

Su número de fax es: _____

Las **direcciones exactas** de los lugares en que mi representada estará fabricando y/o almacenando y/o utilizando las máquinas controladas y los responsables de su manejo en cada uno de estos lugares son los siguientes:

Lugar 1: _____

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Aquí las máquinas controladas se | Fabricarán <input type="checkbox"/> | Almacenarán <input type="checkbox"/> |
| | Adquirirán <input type="checkbox"/> | Comercializarán <input type="checkbox"/> |

Responsable: _____

Lugar 2: _____

A continuación se detalla el tipo de máquinas controladas que mi representada va a manejar (ya sea fabricar, comercializar, adquirir, almacenar, importar, exportar o reexportar) con qué propósito va a manejar estas máquinas (ya sea para comercializarlas en el país, exportarlas, adquirirlas en proceso u otro), la cantidad anual que se proyecta manejar y el proveedor usual, en caso de importarlas:

FABRICANTE Y PAÍS DE ORIGEN						
PROVEEDOR(ES) USUALES (En caso de importar las máquinas)						
CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DE LA MÁQUINA						
PROPÓSITO AL QUE SE DESTINARÁN LAS MÁQUINAS CONTROLADAS						
TIPO DE MÁQUINA, NÚMERO DE SERIE, MARCA Y MODELO						

Nota 1: Si requiere más espacio puede utilizar hojas adicionales, las cuales deberán venir firmadas por el/la representante legal.

Nota 2: Cada operación deberá ser respaldada con la copia de la documentación que acredite la misma

Sin otro particular, suscribe atentamente.

Firma del Representante Legal

IF-2017-03291812-APN-SSLN#MSG

ANEXO B

REPORTE ANUAL DE MOVIMIENTO DE MÁQUINAS CONTROLADAS

REPORTE ANUAL DE MOVIMIENTO DE MÁQUINAS CONTROLADAS

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA: _____ Nº de

Inscripción RN PQ: _____

ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA LA EMPRESA: _____

INFORME DEL AÑO _____

TEL.: _____

RESPONSABLE: _____

CARGO: _____

TIPO DE MÁQUINA, NÚMERO DE SERIE, MARCA Y MODELO	FECHA DE INGRESO	MOTIVO DE INGRESO (ya sea por, adquisición, fabricación o importación)	FECHA DE EGRESO	MOTIVO DE EGRESO (robo, hurto, destrucción, donación, enajenación, exportación)	FABRICANTE Y PAIS DE ORIGEN	N° DE DESPACHO O PERMISO DE EMBARQUE (en caso de importación/exp ortación)

Nota 1: cada operación deberá ser respaldada con la copia de la documentación que acredite la misma

Firma del Representante Legal

IF-2017-03292351-APN-SSLN#MSG

ecofield