

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA DEPÓSITOS TIPO C, COMERCIOS, EXPENDEDORES Y/O DISTRIBUIDORES
ANEXO III-RESOLUCIÓN N° 09- PF-2020

COMERCIO							
RAZÓN SOCIAL :			CUIT:				
DOMICILIO REAL:		PROVINCIA:		C.P.			
SUCURSAL			SUCURSAL				
DOMICILIO COMERCIAL			DOMICILIO COMERCIAL				
LOCALIDAD		C.P.		LOCALIDAD			
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO			
PROVINCIA		PROVINCIA		PROVINCIA			
COORDENADAS			COORDENADAS				
HABILITACIÓN MUNICIPAL	SI	VTO. DD/MM/AA		HABILITACIÓN MUNICIPAL	SI	VTO. DD/MM/AA	
	NO				NO		
REGISTRO PROVINCIAL (para renovación)	VTO. DD/MM/AA		REGISTRO PROVINCIAL (para renovación)	VTO. DD/MM/AA			
ASESOR FITO-SANITARIO	APELLIDO Y NOMBRES		ASESOR FITO-SANITARIO	APELLIDO Y NOMBRES			
	HABILITACIÓN PROVINCIAL			HABILITACIÓN PROVINCIAL			
	VTO. DD/MM/AA			VTO. DD/MM/AA			
DÍAS Y HORAS PARA INSPECCIÓN	L - M - M - J - V		DÍAS Y HORAS PARA INSPECCIÓN	L - M - M - J - V			
	DEA.....HS. / DEA.....HS			DEA.....HS. / DEA.....HS			
TELÉFONO EMERGENCIAS		TELÉFONO EMERGENCIAS		TELÉFONO EMERGENCIAS			
DEPÓSITO							
DOMICILIO COMERCIAL			DOMICILIO COMERCIAL				
LOCALIDAD		C.P.		LOCALIDAD		C.P.	
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	
COORDENADAS			COORDENADAS				
SUPERFICIE			SUPERFICIE				
HABILITACIÓN MUNICIPAL	SI	VTO. DD/MM/AA		HABILITACIÓN MUNICIPAL	SI	VTO. DD/MM/AA	
	NO				NO		
REGISTRO PROVINCIAL (para renovación)	VTO. DD/MM/AA		REGISTRO PROVINCIAL (para renovación)	VTO. DD/MM/AA			
PROFESIONAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD	APELLIDO Y NOMBRES		PROFESIONAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD	APELLIDO Y NOMBRES			
	MATRÍCULA PROVINCIAL			MATRÍCULA PROVINCIAL			
	VTO. DD/MM/AA			VTO. DD/MM/AA			
DÍAS Y HORAS PARA INSPECCIÓN	L - M - M - J - V		DÍAS Y HORAS PARA INSPECCIÓN	L - M - M - J - V			
	DEA.....HS. / DEA.....HS			DEA.....HS. / DEA.....HS			
TELÉFONO EMERGENCIAS		TELÉFONO EMERGENCIAS		TELÉFONO EMERGENCIAS			