

I. IDENTIFICACION DE LA PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Tipo de Personería	Natural o jurídica		N° Testimonio:	
Nombre/Razón Social			N° de CI:	
Rubro				
Dirección Principal de manejo				
Municipio:	depto:	Coordenadas Geograficas		
Dirección Legal				
Municipio:	depto:	Coordenadas Geograficas		
Teléfonos			Fax	
NIT			Correo Electrónico	
Matricula FUNDEMPRESA			Licencia H.A.M.	
			Superficie total predio(m2):	

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL EN FUNCION AL RUBRO Y ACTIVIDAD

Tipo de Documento	N° del documento	Fecha de emisión	Fecha de finalización	Observaciones
Ej. Licencia Operación ANH				
Ej. GRACO ANH				

II. DATOS ACCIONISTAS, SOCIOS O PROPIETARIO (Personas Jurídicas)

Nombre Completo	Tipo Doc. Identidad	N° Documento	

III. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo documento de identidad	ci, ci extranjero	N° de Documento:		Expedido:	
Nombre Completo (Titular)			N° Poder Notarial Test.:		
Dirección			Municipio:		
Teléfonos			Correo Electrónico		
Tipo documento de identidad		N° de Documento:		Expedido:	
Nombre Completo (Alternativo)			N° Poder Notarial Test.:		
Dirección			Municipio:		
Teléfonos			Correo Electrónico		

IV. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE TÉCNICO (en funcion al rubro)

Tipo documento de identidad		N° de Documento:		Expedido:	
Nombre Completo (Titular)			Profesión:		
Cargo	Tipo Relación con Empresa:				
Dirección			Municipio:		
Teléfonos			Correo Electrónico:		

V. SUSTANCIAS	TIPO SUSTANCIA		Cantidad Estimada Mensual	Unidad (Kg, g, Lt, ml)	SINONIMO O PRODUCTO TERMINADO	Importa	Exporta	Produce	Comercializ	transporte	Embal.	Utiliza	Almacenamnt	entio	Otros	Serv.	transporte
	Primaria	Producto Terminado %															

En caso de que seleccione la actividad de otros, describa detalladamente cuales:

VI. ALMACEN / AGENCIA / SUCURSAL DE LA EMPRESA DONDE MANIPULA SUSTANCIAS QUIMICAS CONTROLADAS

Tipo de Establecimiento		Condicion Legal	(propio, alquilado)
Dirección			
Municipio:		Coordenadas Geograficas	
Teléfonos		Fax	
Licencia H.A.M.		Superficie total predio(m2):	
Tipo documento de identidad	N° de Documento:	Expedido:	
Nombre Encargado		Profesión:	
Cargo	telef	Tipo Relación con Empresa:	

Tipo de Establecimiento		Condicion Legal	(propio, alquilado)
Dirección			
Municipio:		Coordenadas Geograficas	
Teléfonos		Fax	
Licencia H.A.M.		Superficie total predio(m2):	
Tipo documento de identidad	N° de Documento:	Expedido:	
Nombre Encargado		Profesión:	
Cargo		Tipo Relación con Empresa:	

VII. CONDUCTORES

Tipo documento de identidad	N° de Documento:	Expedido:	
Nombre Completo		N° Licencia:	Categoría
Tipo documento de identidad	N° de Documento:	Expedido:	
Nombre Completo		N° Licencia:	Categoría

VIII. VEHICULOS PARA TRANSPORTE DE S.Q.C. PROPIOS

Tipo medio transporte	Clase	Marca	
Placa	Modelo:	Año Fabricación	
Color	Chasis:	N° Motor	
Peso Neto (kg)	Carga util (kg):	Peso Bruto (kg)	
Tipo medio transporte	Clase	Marca	
Placa	Modelo:	Año Fabricación	
Color	Chasis:	N° Motor	
Peso Neto (kg)	Carga util (kg):	Peso Bruto (kg)	

IX. MAQUINARIA, EQUIPOS QUE CONSUMEN LAS SQC

Descripcion	Placa o documentacion de respaldo	Sustancia(s)	Cantidad promedio de uso (si corresponde)

Nota.- Juro la veracidad de los datos, sometiéndome a las disposiciones legales vigentes en caso de no corresponder alguno de los consignados en este formulario.

Firma (Rep. Legal)

Fecha de solicitud