

12

DECLARACION JURADA		XXXXXXX VALOR 9200
SOLICITUDES ESPECIALES		
LEYES 20429, 23979 Y 24492 - DECRETOS 39575 Y 25274		

(1) - Se colocará según corresponda la Razón Social o apellido y nombres del titular como figura en el documento de identidad. De poseer nombre de "fantasía" colocarlo en el rubro OBSERVACIONES.  
 (2) - En los casilleros colocar "SI" o "NO" de conformidad a la documentación que se agrega o a la opción que se elija.  
 (3) - En caso de poseer un segundo domicilio comercial, se deberá declarar en el campo de observaciones.

SOLICITUD DE INSPECCION:  OTROS (Indicar): \_\_\_\_\_  
 USUARIO COLECTIVO:  USUARIO INDIVIDUAL:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

LEGADO RENAR Nº (1) \_\_\_\_\_ VENCIMIENTO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_  
 RAZÓN SOCIAL O APELLIDO Y NOMBRES DEL TITULAR (1) \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO (2) \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD Número \_\_\_\_\_ POB. \_\_\_\_\_  
 LE \_\_\_\_\_ LC \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO A INSPECCIONAR (3) \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 DISTRITO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ AÑO COMAR \_\_\_\_\_ T.U. \_\_\_\_\_  
 DÍA Y HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO \_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS A RECIBIR AL INSPECTOR**

APELLIDO Y NOMBRES (1) \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO (2) \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD Número \_\_\_\_\_ POB. \_\_\_\_\_  
 LE \_\_\_\_\_ LC \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 CARGO QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_  
 APELLIDO Y NOMBRES (1) \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO (2) \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD Número \_\_\_\_\_ POB. \_\_\_\_\_  
 LE \_\_\_\_\_ LC \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 CARGO QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES: (Ampliar datos y/o salvar errores)**

(4) - La certificación de firma y documento podrá ser realizada por Autoridad Judicial, Escribano Público, entidades bancarias, autoridad policial jurisdiccional o personas físicas o jurídicas habilitadas por RENAR con firma original y sello declaratorio de la repartición y del certificante.

LUGAR Y FECHA	(4) CERTIFICACION DE FIRMA Y DOCUMENTO
FIRMA DEL SOLICITANTE (Debe ser puesta ante el certificante)	(FIRMA Y SELLO)

RESERVADO PARA EL RENAR

INGRESO: _____ FOLIOS _____ FECHA _____	GRABADO: _____ FECHA _____	VERIFICADO DE FIRMA A LA FIRMA FECHA _____
SELLO Y FIRMA	SELLO Y FIRMA	SELLO FIRMA REVISOR
DIRECCION _____	ARCHIVO _____ FOLIOS _____	INSCRIPCION N _____ FECHA DE _____ FECHA DE _____

NOTA: Las firmas en todos los casos deben ser en original, no se admitirán empujadas en que se encuentren ostentando salidas en observaciones y deberán anularse las espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra impresa o a máquina. El franqueo postal es a cargo del solicitante. El pago del presente formulario no implica la aprobación del trámite.

