**DECLARACIÓN JURADA – Consulta de Excepción Al Régimen De Seguridad de Ascensores**

$$897$$

**EXCEPCIÓN**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Ref.: *Res. ex S.I.C. y M. N° 897/1999*

Buenos Aires,

**FECHA**

Por la presente en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, la empresa cuya razón social es **RAZÓN SOCIAL**, en adelante denominada “El **CARÁCTER**”, C.U.I.T. N° **CUIT- CUIT -CUIT**, cuya actividad económica declarada en A.F.I.P. es ACTIVIDADECONÓMICADECLARADA, actividad económica real (en caso de no coincidir con la declarada en A.F.I.P.) es ACTIVIDADECONÓMICAREAL, N° de inscripción al R.U.M.P. N° **RL-** RUMP **-**RUMP**-APN-**RUMP, con domicilio legal en **DOMICILIO LEGAL**, Código Postal **CÓDIGO POSTAL**, representada por **REPRESENTANTE LEGAL**, con D.N.I. N° **DNI. DNI. DNI**,desempeñando el cargo de **CARGO DEL REPRESENTANTE**, garantizando la veracidad de la información sobre el/los producto/s que se detalla/n seguidamente, se dirige a Uds. a los fines de consultar si a dicho/s producto/s le/s aplica una excepción al cumplimiento de los requisitos establecidos por la citada resolución.

La empresa se compromete a informar si se efectúa un cambio de depósito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas siguientes de producido.



$\overbar{ FIRMA Y ACLARACIÓN }$

$ DNI $

$ CARGO $

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO DEL DEPÓSITO:** DOMICILIO | **LOCALIDAD:** LOCALIDAD**PROVINCIA:** PROVINCIA |
| **CÓDIGO POSTAL:** CÓDIGO POSTAL |
| **TELÉFONO:** TELÉFONO |
| **FUNCIÓN/ES A LA/S QUE SERÁ/N DESTINADO/S EL/LOS PRODUCTO/S** (respaldar con documentación adjunta)**:** USO/S DECLARADO/S |
| **MOTIVO/S POR EL/LOS QUE SOLICITA LA EXCEPCIÓN:** MOTIVO/S |
| **N°****ÍTEM:** | **PRODUCTO:** | **POSICIÓN ARANCELARIA** (a nivel de 12 dígitos/SIM)**:** | **CÓD. DEL PRODUCTO** (coincidente con la factura o proforma y documentación adjunta): | **MARCA:** | **MODELO:** | **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:** | **ORIGEN:** | **CANTIDAD:** |
|  | PRODUCTO | PA.PA.PA.PA | CÓD. DE PROD.. | MARCA | MODELO | CARACT. TÉC. | ORIGEN | CANT UNIDADES CANT UNIDAD |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

*La información presentada es en carácter de declaración jurada conformada por datos verídicos. Ante cualquier falseamiento, incumplimiento o adulteración de la presente, la empresa será pasible de sanción en el marco del Decreto N° 274/2019 y en sus normas complementarias, modificatorias y accesorias.*



$\overbar{ FIRMA Y ACLARACIÓN }$

$ DNI $

$ CARGO $