



SOLICITUD DE HABILITACIÓN - DECLARACIÓN JURADA TÉCNICA ESTABLECIMIENTO ELABORADOR DE PRODUCTOS LACTEOS

Deberá presentarse en forma anual junto a la documentación faltante o que hubiere vencido.

INICIAL RENOVACIÓN ANUAL CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL

Nos dirigimos a Ud. solicitando tenga a bien dar curso a los trámites de Inscripción y Habilitación correspondientes al establecimiento Elaborador de Productos Lácteos, cuyos datos se detallan:

Denominación/Razón Social (Unipersonal, SS, SRL, SA, otros):.....

C.U.I.T.:.....

Datos del Establecimiento (bien identificado):

Domicilio:.....

Ubicación catastral.....

Localidad:.....

Partido:.....

C.P.:.....

Teléfono/Fax:.....

Responsable Técnico (*):.....

Tipo y N° de Documento:

Domicilio:.....

Localidad:..... Partido:.....

E-mail:

Teléfono:

Profesión:

Matrícula:

LITROS DIARIOS PROCESADOS

- 0 a 500 lts. 501 a 2000 lts.
 2001 a 5000 lts. 5001 a 10.000 lts.
 10.001 a 50.000 lts. 50.001 a 100.000 lts.
 + de 100.000 lts.

(*) Para aquellos D.T. responsables de más de un Establecimiento. Art. 553 bis C.A.A.

Personal Operario:

Masculino:.....

Femenino.....

Días y horas de trabajo:.....

Datos del Personal:

Cantidad Total de Personal Ocupado:

Masculino:..... Femenino:.....

Personal Administrativo:..... Personal en Planta:.....

Jefe de Planta:.....

Responsable de la firma:.....

Superficie del establecimiento en mts²:

Superficie total del predio:.....

Superficie cubierta:.....

¿Posee Tambo Anexo? SI NO

Materia Prima:

- Leche fluida
 Bovino
 Ovino
 Caprino
 Bupalino
 Masa para mozzarella
 Leche en polvo
 Crema
 Otros:

Director Técnico:.....

Tipo y N° de Documento:

Domicilio:.....

Localidad:..... Partido:.....

E-mail:

Teléfono:

Profesión:

Matrícula:

Domicilio Constituido:

Artículo 24° Decreto-Ley Nº 7647/70, Ley del Procedimiento Administrativo de la Provincia de Buenos Aires.

Toda persona que comparezca ante la autoridad administrativa, sea por sí o en representación de terceros, constituirá en el primer escrito o acto en que intervenga un domicilio dentro del radio urbano del asiento de aquélla.

El interesado deberá además manifestar su domicilio real. Si no lo hiciere o no denunciare el cambio, las resoluciones que deban notificarse en el domicilio real se notificarán en el domicilio constituido. El domicilio constituido podrá ser el mismo que el real.

Teléfono/Fax:.....

Domicilio Electrónico:.....

Al constituir el domicilio electrónico, el interesado deberá manifestar su voluntad expresa de aceptación. Con dicha conformidad, el mismo gozará de plena validez y eficacia jurídica y producirá en el ámbito administrativo los efectos del domicilio constituido, siendo válidos y vinculantes los avisos, citaciones, intimaciones, notificaciones y comunicaciones en general que allí se practiquen.

ACEPTA:

SI NO

Marcar con una Cruz los Productos Elaborados. Escribir Marca Comercial o Nombre de Fantasía con la que se comercializa.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Leche Enfriada..... | <input type="checkbox"/> Manteca..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Certificada..... | <input type="checkbox"/> Crema de Leche..... |
| <input type="checkbox"/> Leche U.A.T..... | <input type="checkbox"/> Helados..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Pasteurizada..... | <input type="checkbox"/> Dulce de Leche..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Reconstituida..... | <input type="checkbox"/> Masa para Mozzarella uso propio..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Evaporada..... | <input type="checkbox"/> Masa Mozzarella para venta..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Condensada..... | <input type="checkbox"/> Queso Mozzarella..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Aromatizada..... | <input type="checkbox"/> Queso Pasta Blanda..... |
| <input type="checkbox"/> Suero en Polvo..... | <input type="checkbox"/> Queso Pasta Semi-Dura..... |
| <input type="checkbox"/> Caseína..... | <input type="checkbox"/> Queso Pasta Dura..... |
| <input type="checkbox"/> Caseinatos..... | <input type="checkbox"/> Queso Rallado..... |
| <input type="checkbox"/> Leche Chocolateada..... | <input type="checkbox"/> Queso Fundido..... |
| <input type="checkbox"/> Postres-Flanes..... | <input type="checkbox"/> Ricota..... |
| <input type="checkbox"/> Yogur..... | <input type="checkbox"/> Otros (especificar)..... |

Ámbito de Comercialización:

- Dentro de la Provincia.....
- A otras Provincias.....
- Internacional.....

Poder Administrativo de Gestión de la Habilitación del Establecimiento, ante esta Dirección (Retiro y Entrega de documentación referente al mismo).

A favor de:.....

.....

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos procedentes consignados son correctos y completos y que esta declaración ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y me comprometo a comunicar cualquier modificación en los mismos inmediatamente producida.

La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a las correspondientes sanciones administrativas o de cualquier otra índole.

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma solicitante
(Certificada por Escribano Publico, Juez de paz o autoridad administrativa)