



## 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 mts<sup>2</sup>:

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. Para Persona Jurídica, acreditar personería invocada y facultades suficientes).