**DECLARACIÓN JURADA - Formulario De Presentación De Certiﬁcado**

**C**

**ASCENSORES –   
COMP. DE SEGURIDAD**

Señores

Secretaria de Comercio Interior

Dirección Nacional de Reglamentos Técnicos

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

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

Buenos Aires,

**FECHA**

Por la presente, la empresa cuya razón social es **RAZÓN SOCIAL**, en adelante denominada “El **CARÁCTER**”, C.U.I.T. N° **CUIT- CUIT -CUIT** 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**, maniﬁesta con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, que la información contenida en este formulario es veraz y exacta, que los datos concuerdan con los que figuran en la copia del certificado adjunto, y que la mercadería cuyas características se detallan cumplen con los requisitos esenciales de seguridad establecidos por la normativa de referencia y en sus normas complementarias, modificatorias y accesorias.

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

*En caso de ser aprobada, esta presentación tendrá validez únicamente hasta la fecha de vencimiento del Certificado emitido por la Entidad Certificadora.*

*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.*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Entidad Certiﬁcadora:** | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|  | **N° de Certificado:** | N° DE CERTIFICADO |
|  | **Sistema de Certficación:** | SIST. CERTIF. |
|  | **Fecha de emisión del Certiﬁcado:** | FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO |
|  | **Fecha de vencimiento del Certificado:** | FECHA DE VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO |
|  | **Normas Certiﬁcadas:** | NORMAS CERTIFICADAS |
|  | **Laboratorio Interviniente:** | LABORATORIO |
|  | **N° de ensayo:** | N° DE ENSAYO |
|  | **Producto/s o Familia/s:** | PRODUCTO/S |
|  | **Posición Arancelaria (a nivel de 12 dígitos/SIM):** | PA.PA.PA.PA |
|  | **Marca/s:** | MARCA/S |
|  | **Modelo/s:** | MODELO/S |
|  | **Características técnicas del Producto:** | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS |
|  | **País de Origen:** | PAÍS DE ORIGEN |
|  | **Domicilio del Depósito o Fábrica:** | DOMICILIO DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **Localidad del Depósito o Fábrica:** | LOCALIDAD DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **Provincia del Depósito o Fábrica:** | PROVINCIA DEL DEPÓSITO/FÁBRICA |
|  | **N° de Inscripción al R.U.M.P.:** | RL-RUMP- RUMP - -APN-RUMP |
|  | **N° de Expediente “S.D.U” (si aplica):** | EX- SDU - SDU - -APN- SDU # SDU |
|  | **N° de Expediente Original (en caso de renovación/cesión/extensión):** | EX- EXP - EXP - -APN- EXP # EXP |

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

