**F4- FORMULARIO PARA RENOVACIÓN DE CERTIFICADO**

(Declaración Jurada)

La siguiente información debe ser presentada en un archivo Word e independiente del archivo PDF solicitado.

**Indicaciones:**

* Debe completarse en letra imprenta mayúscula utilizando tildes en caso de corresponder
* **NO** debe ser alterado el orden de los campos
* Completar los campos solicitados con los datos correspondientes en los espacios que figuran en ROJO y en GRIS.

C-XXXX / E-XXXX (NÚMERO DE CERTIFICADO C-…….. O E-…….) LA EMPRESA **(**NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL**)** SOLICITA LA RENOVACIÓN DE NOMBRE REAL Y TIPO DE PRODUCTO **(**EJ.: DETERGENTE, DESINFECTANTE, BOLSAS, BANDEJAS, ETC.) AL REGISTRO DE ENVASES Y CONEXOS PARA USO EN ESTABLECIMIENTOS HABILITADOS POR SENASA

**COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LETRA MAYÚSCULA**

CUIT (sin guiones): Haga clic aquí para escribir texto.

RAZÓN SOCIAL:Haga clic aquí para escribir texto.

TELÉFONO REAL:Haga clic aquí para escribir texto.

PROVINCIA: Haga clic aquí para escribir texto.

DEPARTAMENTO: Haga clic aquí para escribir texto.

LOCALIDAD:Haga clic aquí para escribir texto.

DOMICILIO REAL: Haga clic aquí para escribir texto.

CÓDIGO POSTAL:Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE DEL PRODUCTO: Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE DE FANTASIA: Haga clic aquí para escribir texto.

MARCA: Haga clic aquí para escribir texto.

ORIGEN: Haga clic aquí para escribir texto.

MAIL APODERADO: Haga clic aquí para escribir texto.