

Ministerio de Seguridad **Argentina** Dirección del Registro y Fiscalización de Precursores Químicos

MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRECURSORES QUÍMICOS

Alta o baja de domicilio de establecimiento



Ministerio de Seguridad **Argentina**





CUESTIONES IMPORTANTES A CONSIDERAR

Por medio de este trámite se podrá modificar o actualizar los datos declarados ante el Registro Nacional de Precursores Químicos.

Si te encontrás dentro de los plazos para presentar la Reinscripción, informá todas las modificaciones juntas en ese trámite.



- 1- Ingresar a https://tramitesadistancia.gob.ar/
- 2- Seleccionar en el margen superior derecho la opción "AFIP"



IMPORTANTE! El operador que presente los trámites mediante la plataforma, debe poseer como clave fiscal nivel 3.



3- Seleccionamos la opción "INICIAR TRÁMITE"



 4- En "Seleccione a quién representar" deberá elegir el nombre de la firma a quién representa en caso de ser apoderado o máxima autoridad de la misma. (Ver <u>"Cómo apoderar a una persona"</u>)
Para el caso de que sea unipersonal, seleccione su nombre.





5- En la lupa escribimos la palabra "RENPRE", se desplegará una lista con los trámites disponibles. Seleccionamos, en este caso, el trámite señalado :

Busca tu trámite por Nombre, Organismo o Temática relacionada













Los apartados a completar serán los siguientes:

Datos del Trámite 🗰	COMPLETAR	Completar
Formulario y Recibo de compra 🗱	(% ADJUNTAR)	Factura compra por Arancel 04
Certificado anterior o Denuncia de extravio	(Nadjuntar)	Se <u>descarga</u> de la última Inscripción, Reinscripción o Modificación
Documentación Opcional	⊗ADJUNTAR	
Nota aclaratoria de los cambios solicitados ≭	(% ADJUNTAR)	Indicar por Nota membretada lo que desee realizar



FORMULARIO DATOS DEL TRÁMITE

Datos del Trámite * Datos del Operador Tipo de Persona Actividad que desarrolla ¿Posee número RNPQ? Teléfono N°	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Jurídica privada: SA. SRL, SCS, Cooperativas, UTE, etc Jurídica púbica: Organismos públicos, Iglesias católicas, Sociedad de Estado Humana: Unipersonal	3
Correo electrónico			
Domicilio Social			
Calle y altura			
Piso			
Departamento			
Código postal			
Ubicación	Provincia: Departamento: Localidad:	▼ ▼ ▼	
Me comprometo a presenta vigencia expire durante el p y condiciones de las subcal mensuales permitidas por l	r la renovación de la documentación adjun ariodo de mi inscripción. A su vez declaro h egorías solicitadas, no excediéndome de l as mismas	a en el presente tramite, cuya Ja en el presente tramite, cuya Jer leído y aceptado los términos i sustancias y cantidades	
Leído	CHADDAD		



ESTABLECIMIENTOS 🗹

🕀 😑 Establecimientos		
Calle y altura		
Piso		
Departamento		
Código postal		
	Provincia:	
Ubicación	Departamento:	
	Localidad:	
Tipo de Habilitación	▼	
Destino del Establecimiento	•	
	GUARDAR	

Al seleccionar la opción **"ESTABLECIMIENTOS"** se habilita el formulario para completar los datos relativos a los domicilios de establecimiento (puede agregar tildando el +). Las direcciones deben ser transcriptas tal como surgen de las habilitaciones municipales. Aquí no debe informar el domicilio social

IMPORTANTE! Informar todos los domicilios en los que haya existencia de sustancias químicas, productos controlados y/o máquinas. Acompañar las habilitaciones municipales correspondientes.



PARA FINALIZAR



Para generar el trámite, luego de completar y guardar todos los formularios, y de adjuntar la documentación solicitada, conforme las características de cada operador, confirmar haciendo click en el botón "CONFIRMAR TRÁMITE". El mismo impactará en el buzón del Registro, para su posterior análisis.

MUCHAS GRACIAS



Ministerio de Seguridad **Argentina**

