**F4- FORMULARIO INFORMACIÓN NECESARIA PARA CARATULAR EXPEDIENTE ELECTRÓNICO – 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.

LA EMPRESA **(**NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL**)** SOLICITA LA RENOVACIÓN DE NOMBRE REAL Y TIPO DE PRODUCTO **(**ej.: detergente, desinfectante, bolsas, bandejas, etc.) CON NÚMERO DE CERTIFICADO (número de Certificado C-…….. o E-…….) 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.

e-MAIL APODERADO: Haga clic aquí para escribir texto.