

**FORMULARIO CAMBIO DE DOMICILIO**

*Los datos consignados en este formulario tienen carácter de declaración jurada*  
(Se debe completar, imprimir, firmar, escanear y vincular al expediente de Inscripción de Laboratorio)

**1 DATOS DEL LABORATORIO**

Razón Social	
Nº de identificación en Red de Laboratorios	
CUIT de la Razón Social	

**2 DOMICILIO ACTUAL**

Calle		Número	
Localidad		Departamento/ Partido	
Provincia		Código Postal	
Teléfono		Correo electrónico	

**3 NUEVO DOMICILIO**

Calle		Número	
Localidad		Departamento/ Partido	
Provincia		Código Postal	
Teléfono		Correo electrónico	

**4 HABILITACIÓN MUNICIPAL DEL NUEVO DOMICILIO**

Expedida por	
Fecha de vencimiento	

**5 DOCUMENTACION A ADJUNTAR**

Copia de habilitación nacional, provincial y / o municipal, certificada por autoridad competente
Plano o croquis del laboratorio detallando las salas, divisiones, medidas del mismo y flujo de tránsito
Constancia de contrato con empresa recolectora de residuos patológicos/tóxicos.
En caso de corresponder, certificado de inscripción en el Registro de Uso de Drogas Peligrosas.

**6 DECLARO CONOCER Y CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES DIRECTRICES**

El laboratorio no podrá recibir ni realizar ensayos sobre muestras oficiales en el nuevo domicilio hasta que la DGLyCT lo autorice.

**7 FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR Y/ O DIRECTOR TECNICO**

Firma y Aclaración	Lugar y fecha
--------------------	---------------