

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL/
PROVINCIAL DE ESTABLECIMIENTO DE ENVASE**
(R.N.E.E. o R.P.E.E.)

1) **TIPO DE ESTABLECIMIENTO:**

NACIONAL (RNEE)	<input type="checkbox"/>	PROVINCIAL (RPEE)	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

2) **SOLICITUD DE:**

Marcar con una X donde corresponda

INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>	RE INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>	AMPLIACION DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

3) **DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO**

Apellido y Nombre o Razón Social:			
Domicilio Legal:			
Localidad:		Departamento:	
Tel/Fax:		Correo Eléct.:	
C.U.I.T.:			

4) **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre de Fantasía:			
Domicilio Real:			
Localidad:		Departamento:	
Tel/Fax:		Correo Eléct.:	
Horarios de Atención:			

5) **COMPLETAR SEGÚN REFERENCIA**

ACTIVIDAD	RUBRO

6) **INSCRIBE PRODUCTOS:**

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



7) **LISTADO DE PRODUCTOS:**

TIPO DE ENVASE	USO PREVISTO

8) **MATERIAS PRIMAS:**

NOMBRE	GRADO ALIMENTARIO	ORIGEN

Firma y Aclaración del Titular

9) **CROQUIS DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE**



PARA USO EXCLUSIVO DEL ORGANISMO AUTORIZANTE



Autorizó : Fecha...../...../..... Categoría..... se presentaron..... fojas.

Expte...../...../..... Recibo N°.....Arancel \$

DECLARACION JURADA

10) **PERSONAL** – Detallar con números la cantidad de cada uno de los ítems

	<i>Cantidad de Personas</i>	<i>Cantidad Libretas Sanitarias</i>	<i>Cantidad de cursos de calidad Bromatológica de Envases</i>	<i>Cantidad Uniformes</i>
<i>Empleados</i>				
<i>Empleadas</i>				

11) **CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO** – Marcar con una X donde corresponda

Según Cantidad de Empleados

CATEGORIA A CATEGORIA B CATEGORIA C

Nombre y Apellido:		D.N.I.	
--------------------	--	--------	--

Firma del Titular

12) **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR** – Ver Instructivo de Establecimiento