**FORMULARIO**

**CANNABIS DE USO MEDICINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE TRAMITE (marca la opción que desee tramitar)** | |
| **□ APERTURA** | **□ REINSCRIPCION** |
| **□ TOMA DE REGENCIA** | **□ RENUNCIA DE REGENCIA** |
| **□ CIERRE TEMPORAL** | **□ CIERRE DEFINITIVO** |
| **□ TRASLADO DE LOCAL** | **□ CAMBIO DE RAZON SOCIAL** |
| **□ AMPLIACION DE LA FIRMA** | **□ REAPERTURA** |
| **□ TRANSFERENCIA** | **□ OTROS(especificar)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROPIETARIO** | | | | | | |
| **............................................................................................................................................................................................................................**  **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | |
| **……………………………………………**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | | | | | **………………………………………………**  **FECHA DE NACIMIENTO** | **......................................................................**  **NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………**  **CALLES** | | | | | **………………………………………………**  **NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………**  **CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………**  **BARRIO** | | | | | **………………………………………………**  **CIUDAD** | **………………………………………………**  **DEPARTAMENTO** |
| **SEXO** | | **ESTADO CIVIL** | | | **…………………………………………… E-MAIL PERSONAL** | **………………………………………………CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA** |
| **M** | **F** | **SOL.** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE PERSONA JURÍDICA** | | | | |
| **................................................................................................................................................................................................................................**  **RAZÓN SOCIAL** | | | | |
| **……………………………………………… R.U.C.** | | | **………………………………………………**  **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA** | **......................................................................**  **DEPARTAMENTO** |
| **………………………………………………**  **CIUDAD** | | | **………………………………………………**  **TELÉFONO** | **………………………………………………**  **ACTIVIDAD COMERCIAL** |
| **………………………………………………**  **E-MAIL** | |
| **DIRECTORIO ACTUAL** | | | | |
| **PRESIDENTE** |  | | | |
| **DIRECTOR** |  | | | |
| **APODERADO LEGAL** |  | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | |
| **...............................................................................................................................................................................................................................**  **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | |
| **………………………………………………**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | | | | | **………………………………………………**  **FECHA DE NACIMIENTO** | **.......................................................................**  **NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………**  **CALLES** | | | | | **………………………………………………**  **NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………**  **CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………**  **BARRIO** | | | | | **………………………………………………**  **CIUDAD** | **………………………………………………**  **DEPARTAMENTO** |
| **SEXO** | | **ESTADO CIVIL** | | | **………………………………………………E-MAIL PERSONAL** | **………………………………………………CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA** |
| **M** | **F** | **SOL.** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGENTE** | | | | | | |
| **...............................................................................................................................................................................................................................**  **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | |
| **………………………………………………**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | | | | | **………………………………………………**  **FECHA DE NACIMIENTO** | **.......................................................................**  **NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………**  **PROFESION** | | | | | **………………………………………………**  **REGISTRO PROFESIONAL N°** | **………………………………………………**  **CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………**  **CALLES** | | | | | **………………………………………………**  **BARRIO** | **………………………………………………**  **NUMERO DE RESIDENCIA** |
| **SEXO** | | **ESTADO CIVIL** | | | **………………………………………………CIUDAD** | **………………………………………………DEPARTAMENTO** |
| **M** | **F** | **SOL.** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | |
| **……………………………………………………………………………………………………**  **RAZON SOCIAL** | | **………………………………………………**  **CODIGO** |
| **………………………………………………**  **CALLES** | **………………………………………………**  **NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………**  **TELEFONO** |
| **………………………………………………**  **BARRIO** | **………………………………………………**  **CIUDAD** | **………………………………………………**  **DEPARTAMENTO** |
| **……………………………………………………………......**  **RUBRO / ACTIVIDAD COMERCIAL** | | **………………………………………………RUC** |

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………………**  **FIRMA DEL PROPIETARIO/RESPONSABLE** | **…………………………………………………………………………**  **FIRMA DEL REGENTE** |
| **…………………………………………………………………………**  **ACLARACION** | **…………………………………………………………………………**  **ACLARACION** |
| **…………………………………………………………………………**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **…………………………………………………………………………**  **N° DE REGISTRO PROFESIONAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES GENERALES** | |
| **1** | **EL SOLICITANTE DECLARA POR ESTE ACTO Y BAJO FE DE JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS A LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN DE LA SENAD EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON VERACES.** |
| **2** | **LOS FIRMANTES ASUMEN TODA LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DATOS QUE SE DECLARAN EN LA PRESENTE SOLICITUD, ADEMÁS DE OBLIGARSE A COMUNICAR A LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN DE LA SENAD CUALQUIER TIPO DE MODIFICACIÓN SOBRE LOS DATOS PROVEÍDOS EN ESTE FORMULARIO.** |
|  |  |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** | |
| **1** | **COPIA DEL R.U.C DEL ESTABLECIMIENTO** |
| **2** | **COPIA DE TITULO DE PROPIEDAD O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO** |
| **3** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL (actualizado)** |
| **4** | **COPIA DEL CARNET DE INMIGRANTE O CERTIFICADO DE RADICACION (en caso de ser extranjero)** |
| **5** | **GEORREFERENCIACIÓN DEL INMUBLE Y DEL AREA DEL CULTIVO (Coordenadas Geográficas en grados, minutos y segundos)** |
| **6** | **COPIA DE LA LICENCIA AMBIENTAL DEL MADES O MESA DE ENTRADA EN CASO DE APERTURA** |
| **7** | **COPIA DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD** |
| **8** | **PROTOCOLO DE SEGURIDAD ACTUALIZADO** |
| **9** | **RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN EMITIDO POR EL MSP y BS** |
| **10** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIAL DE LOS FIRMANTES (PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL Y EL REGENTE)** |
| **11** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |

**drtgvhcf**