**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**