**FORMULARIO**

**CARNET DE TRANSPORTADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE TRAMITE** | **TIPO DE TRANSPORTADOR** |
| **□ INSCRIPCION** | **□ DROGAS Y PRODUCTOS ESTUPEFACIENTES - ARTICULO 32, DECRETO 5213/05** |
|  | **□ DROGAS Y PRODUCTOS PSICOTROPICOS - ARTICULO 72, DECRETO 5213/05** |
| **□ REINSCRIPCIÓN** | **□ PRODUCTOS QUIMICOS CONTROLADOS - ARTICULO 95, DECRETO 5213/05** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **………………………………………………………………………………………………****RAZON SOCIAL** | **…………………………………………………****CODIGO** |
| **……………………………………………****CIUDAD** | **……………………………………………****DEPARTAMENTO** | **…………………………………………………****RUC** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **.............................................................................................................................................................................................................................****NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **……………………………………………****DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **……………………………………………****FECHA DE NACIMIENTO** | **..........................................................................****NACIONALIDAD** |
| **……………………………………………****CALLES** | **……………………………………………****NUMERO DE RESIDENCIA** | **…………………………………………………****CELULAR PERSONAL** |
| **SEXO** | **ESTADO CIVIL** | **……………………………………………****BARRIO** | **…………………………………………………****CIUDAD** |
| **M** | **F** | **SOL** | **CAS** | **VIU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** |
| **01** | **COPIA DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL M.S.P. Y B.S. DEL AÑO EN CURSO** |
| **02** | **COPIA DEL CARNET DEL TRANSPORTADOR EXPEDIDO POR EL M.S.P. Y B.S.** |
| **03** | **COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL TRANSPORTADOR** |
| **04** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO (actualizado)** |
| **05** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REGENTE (actualizado)** |
| **06** | **CERTIFICADO DE TRABAJO** |
| **08** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTE POLICIAL Y ANTECEDENTE JUDICIAL** |
| **09** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **10** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS REQUERIDOS EN FORMATO DIGITAL (PDF) MEDIANTE LA PLATAFORMA** |
| **11** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO: CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA - EJEMPLO 0000\_202\*\_FARMACIASXXX (SIN ESPACIO)** |

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

**drtgvhcf**