**FORMULARIO DE AUTORIZADOS**

**AUTORIZADOS PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE AUTORIZACION DE COMPRAS**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **………………………………****CODIGO DE EMPRESA** | **………………………………………………………………****RAZON SOCIAL** |
| **N°** | **CARGO QUE DESEMPEÑA** | **DATOS DEL AUTORIZADO** |
| **1** | **REGENTE** | **………………………………………………………………………****NOMBRES Y APELLIDOS** | **…………………………****C.I. NUMERO** |
| **2** |  | **………………………………………………………………………****NOMBRES Y APELLIDOS** | **…………………………****C.I. NUMERO** |
| **3** |  | **………………………………………………………………………****NOMBRES Y APELLIDOS** | **…………………………****C.I. NUMERO** |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES GENERALES** |
| **1** | **El firmante 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** | **El firmante es el responsable directo del uso adecuado que se le dé al Formulario de Autorización de Compra Local de Productos y Sustancias Químicas Controladas.** |
| **3** | **Solamente las personas autorizadas será las encargadas de realizar el pedido por plataforma de dicho Formulario de Autorización de Compra Local de Productos y Sustancias Químicas Controladas** |
| **4** | **Para el retiro del Formulario de Autorización de Compra Local de Productos y Sustancias Químicas Controladas, tanto el usuario como el proveedor deben estar al inscriptos en la SENAD.** |
| **5** | **La nómina de autorizados al igual que las reinscripciones deben presentarse dentro de los primeros noventa días de cada año.** |
| **6** | **En caso de Renuncia de algunos de los autorizados, el hecho debe ser inmediatamente comunicado con una nota.**  |
| **7** | **En caso de Renuncia del regente el mismo que realice su Toma de Regencia también debe presentar dicho Formulario de Autorización de Compras**  |
| **8** | **De forma obligatoria entre uno de ellos debe de ser el regente activo de la empresa.** |

|  |
| --- |
| **…….……………………………………………………………****SELLO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE** |
| **…………….……………………………………………………****ACLARACION** |
| **…………………………………………….****C.I. NUMERO** |

|  |
| --- |
| **…….…………………………………………………****SELLO Y FIRMA DEL REGENTE** |
| **…………….…………………………………………****ACLARACION** |
| **…………………………………………….****C.I. NUMERO** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS** |
| **1** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) DEL AUTORIZADO** |
| **2** | **CONSTANCIA DE TRABAJO DEL AUTORIZADO** |
| **3** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIAL DE CADA AUTORIZADO** |
| **4** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS JUNTO CON EL FORMULARIO DE APERTURA / RE-INSCRIPCION** |
| **5** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO: CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION\_NOMBREEMPRESA – EJEMPLO: 2632\_2020\_FIRMAELSOL (SIN ESPACIO)** |

**drtgvhcf**