

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA RENOVACIÓN
DEL CERTIFICADO DE NO GENERADOR DE RESIDUOS PATOGENOS**

1. **Establecimiento:**
2. **Domicilio**(Con / Sin Modificación):.....
3. **Teléfono:****E-mail:**
4. **CERTIFICADO N°:**
5. **Categoría:** NO generador
6. **N° de CUIT/L:**
7. **Fotocopia DNI:**
8. **Estatuto** (Con / Sin Modificación) (Se adjunta copia)
9. **Actas Actualizadas de Asamblea/Directorio** (Con / Sin Modificación) (Se adjunta copia)
10. **Representante Legal.** (Con / Sin Modificación) (Se adjunta documentación)
11. **Responsable Técnico.** (Con / Sin Modificación) (Se adjunta documentación)
12. **Título Habilitante.** (Con / Sin Modificación) (Se adjunta documentación)
13. **Descripción de la actividad principal del establecimiento.** (Con / Sin Modificación)
(Se adjunta documentación)

La documentación deberá ser presentada ante la Autoridad de Aplicación para demostrar que el Establecimiento no está alcanzado por la Ley Nacional N° 24051.

Cualquier otra modificación que no figure en este formulario deberá ser declarada como anexo a este formulario con firma del responsable.

Declaro que los datos aportados son exactos.-----

SAN SALVADOR DE JUJUY, DE DE 202....-

Firma y aclaración del Responsable:.....