



## Relevamiento de datos/documentos por el servicio aduanero

**OM-2266**

**ADUANA DE:** .....

**ACT. SIGEA Nº:** .....

**APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :** .....

**CUIT Nº:** .....

<b>A-</b>	<b>CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</b>	<b>Fs.</b>
	FORMULARIO 420/R	SI NO
	FORMULARIO 420/D	SI NO
	CÓDIGO DE ACTIVIDAD "522099" EN EL SISTEMA REGISTRAL (solo para los generales)	SI NO
	TÍTULO DE PROPIEDAD	SI NO
	DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL DERECHO A USO DEL PREDIO	SI NO VTO:
	INFORME DE DOMINIO	SI NO
	ESTATUTO SOCIAL	SI NO
	TIEMPO DE MANDATO AUTORIDADES	VTO:
	INSCRIPCIÓN I.G.J.	SI NO
	OBJETO SOCIAL DEBE INCLUIR LA ACTIVIDAD DE DEPOSITARIO (solo en los generales)	SI NO
	ACTA DE ASAMBLEA CON DETALLE DE AUTORIDADES	SI NO VTO:
	CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES PENALES	SI NO VTO:
	CONSTANCIA RG 3293 (AFIP) -F657- o DDJJ DE NO ALCANZADO	SI NO
	HABILITACIÓN MUNICIPAL	SI NO VTO:
	HABILITACION DE TERCEROS ORGANISMOS	SI NO VTO:
	CERTIFICACIÓN DE BOMBEROS	SI NO
	CERTIFICACIÓN NORMAS ISO:	
	- INICIO DE TRÁMITE	SI NO
	- APROBACIÓN	SI NO
	PLANO CATASTRAL	SI NO
	PLANO DEL SECTOR CFME. ANEXO II Ap. III Pto. 4; 4.1; 4.2: Y 4.3	SI NO
	DECLARACIÓN FORMAL A QUE ALUDE EL ANEXO II Ap. III Pto. 4.3	SI NO
	CERTIFICACIÓN A QUE ALUDE EL ANEXO II Ap. III Ptos. 6; 6.1; 6.2; 6.3 y 6.4	SI NO
	PÓLIZA DE SEGURO DE ROBO Y HURTO	SI NO
	PÓLIZA DE SEGURO DE INCENDIO	SI NO
	HABILITACIÓN BALANZA FISCAL BULTOS	SI NO
	HABILITACIÓN BALANZA FISCAL CAMIONES	SI NO
	ESCANER:	SI NO
	- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	SI NO
	- UBICACIÓN EN PLANO	SI NO
	- CERTIFICACIÓN PROFESIONAL	SI NO
	- HABILITACIÓN MINISTERIO DE SALUD	SI NO
	TANQUES Y SILOS DOCUMENTACIÓN A QUE ALUDE EL ANEXO V	SI NO

**OBSERVACIONES:** .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 Lugar y Fecha

.....  
 Firma y Sello del Jefe Interviniente



## Relevamiento de datos/documentos por el servicio aduanero

**OM-2266**

ADUANA DE: .....

ACT. SIGEA Nº: .....

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: .....

CUIT Nº: .....

**B- VERIFICACIÓN FÍSICA DEL PREDIO** (Tachar lo que no corresponda)

PLAN BARRIDO (Anexo I Ap. I Pto.3)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CERRAMIENTO PERIMETRAL (Anexo III Ptos. 2.1; 2.2; 2.3 y 2.4)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PISO (Anexo III Pto. 2.5)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ACCESOS Y CERRADURAS (Anexo III Ptos. 3.1; 3.2 y 3.3)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
UBICACIÓN Y SUPERFICIE SEGÚN PLANO (Anexo II Ap. III Pto.4)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DELIMITACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE SECTORES (Anexo III Ptos. 4 y 5)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MOBILIARIO Y EQUIPO (Anexo III Pto.7.2)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SECTOR DE CONTROL ADUANERO (Anexo III Pto.6)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TELEFONÍA Y S.I.M. (Anexo III. Ptos 7.5; 7.6 y 7.7)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	OFICINA SERVICIO ADUANERO (Anexo III Ptos. 7.1; 7.3 y 7.4)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ILUMINACIÓN (Anexo III Pto.9)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	OFICINA PERMISIONARIO (Anexo III Pto. 8)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
HIGIENE Y DESINFECCIÓN (Anexo III Pto.11)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CC TV (Anexo III Pto.10)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SISTEMAS DE FRÍO (Anexo III Pto.13)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EQUIPOS DE SEGURIDAD (Anexo III Pto.12)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CANILES (Anexo III Pto.15)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	BALANZAS (Anexo III Pto.14)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SECTOR ALMACENAMIENTO MERCADERÍAS PELIGROSAS (Anexo III Pto.17)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NORMAS ISO (Anexo III Pto.16)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		ESCÁNERES (Anexo III Pto.18)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**TANQUES / SILOS:** (Tachar lo que no corresponda)

SISTEMA DE CIERRE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN S/PLANO DETALLE DE LAS CAÑERÍAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PLACAS TANQUES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ILUMINACIÓN PARA CADA TANQUE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

OBSERVACIONES: .....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Sello del Jefe Interviniente