



FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE MATRICULA PARA PRODUCTOS QUÍMICOS SOMETIDOS A CONTROL

Indique si es:

Por primera Vez

Renovación

Solicitud de Incremento

El presente formulario deberá ser llenado a maquina y no podrá ser modificado, ni llevar enmendaduras.

NOMBRE DE LA EMPRESA		FECHA DE LA SOLICITUD
ACTIVIDAD COMERCIAL	Nº RIF	Nº SOLICITUD

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
DIRECCIÓN DE PLANTA	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
DIRECCIÓN DE DEPÓSITOS	TELEFONO	FAX	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CEDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
CARGO EN LA EMPRESA	DOMICILIO LEGAL			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	FAX		
PROFESIÓN	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD		

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL TRAMITE ANTE EL MINISTERIO DE INDUSTRIAS LIGERAS Y COMERCIO	CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO
--	---------------------	----------

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

DESCRIPCIÓN COMERCIAL	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	CANTIDAD EN KILOGRAMOS		CÓDIGO ARANCELARIO	ADUANA DE ENTRADA	ADUANA DE SALIDA
		IMPORTACION (KGS)	EXPORTACION (KGS)			

NOMBRE DEL PRODUCTO	USO ESPECIFICO DEL PRODUCTO

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIRECCIÓN	TELEFONO	FAX	N° DE REGISTRO DEL C.I.C.P.C (Si es local)	N° RIF (Si es local)

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE DEL CLIENTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	FAX	N° DE REGISTRO DEL C.I.C.P.C (Si es local)	N° RIF (Si es local)

