GUIA DE AUTOVERIFICACION PARA SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO OPERADORES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS CONTROLADAS - PERSONA NATURAL

Utilice esta guía, para verificar los documentos que deben ser incluidos en el expediente para la solicitud de Inscripción como Operadores de Sustancias Químicas Controladas

Nota Importante: Los requisitos deben de estar identificados con sus respectivos separadores, indicando el nombre de los mismos con sus pestañas correspondientes

	Guía de Autoverificación	OS	DR
	Carta de exposición de motivos, firmada por el solicitante indicando detalladamente la actividad vinculada a la(s) sustancia(s) química(s) controlada(s).		
	Formulario de "Solicitud de Licencia" para **Persona Natural**, con la información solicitada, con Timbre Fiscal de 0,1 U.T. adherido e inutilizado. Impreso y en CD en formato modificable.		
	Formulario de Información Técnica Adicional por cada una de las actividades en la que requiere Sustancias Químicas Controladas. Impreso y en CD en formato modificable.		
	Copia de la Cédula de Identidad y del RIF vigente		
	Copia de un recibo de servicio (Agua, Luz, Teléfono, etc.) donde se pueda corroborar la dirección del solicitante y de la ubicación donde estará la sustancia en caso de que sea distinta.		
	Reseña fotográfica donde considera almacenar la sustancia a ser utilizada.		
	Cualquier otro requisito que establezca el Registro Nacional Único de Operadores de Sustancias Químicas Controladas.		
	Copia del documento donde conste el contrato de servicio de transporte con terceros para la movilización de las sustancias, si aplica.		
	Vaucher de pago por concepto de inscripción como Operador (50 UT), Original y Copia		
	Documentos Complementarios o Anexos		
	Nomenclatura para el guardado de los documentos en el CD-DVD: • Carta de Exposición de Motivos: **CARTA ACTIVIDAD**. • Formulario de Solicitud de Licencia: **F-09**. • Formulario de Información Técnica: **F-XX** (según el formulario que corresponda Actividad). Ejemplo: si el formulario es para comercializar se llamaría **F-11**. • Cedula y RIF: **CI-RIF.** • Recibo de luz: **RECIBO LUZ** • Reseña fotográfica: **FOTOS** • Cualquier otro documento y anexos: **OTROS**.		

Persona Responsable en Consignar la Solicitud			
Nombre	Cédula de Identidad	Cargo	Firma

Esta usted de acuerdo en retirar la respuesta a su solicitud en alguna de nuestras Oficinas Subalternas:

SI ☐ NO ☐

En caso de ser afirmativo indique:

Oficinas Subalternas Lara ☐ Oficinas Subalternas Mérida ☐ Oficinas Subalternas Anzoátegui ☐

Oficinas Subalternas Carabobo ☐

Revisado por la OS:			
Nombre y Apellido	Firma	Fecha	Sello

Se consignan la cantidad de _____ (_____) folios

Letras Números

Recibido por:			
Nombre y Apellido	Firma	Fecha	Sello

NOTA: NOTA: DEBE TRAER LOS PERMISOS ANTERIORES ORIGINALES VENCIDOS (CICPC – RESQUIMC)

NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS NI DEPÓSITOS EN CHEQUES DE OTRAS ENTIDADES BANCARIAS, SOLO BANCO DE VENEZUELA. CONTAMOS CON PUNTO DE VENTA EN NUESTRA SEDE PRINCIPAL.

OS: Oficina Subalterna.
DR: Dirección de Registro (sede principal)