**(F01)**

**GUIA DE AUTOVERIFICACION PARA SOLICITUD DE INCREMENTOS O INCLUSIONES**

Utilice esta guía, para verificar los documentos que deben ser incluidos en el expediente para la solicitud de Incremento y/o inclusiones en la Licencia como Operadores de Sustancias Químicas Controladas

**Nota Importante: En carpeta manila oficio presentar los requisitos debidamente identificados con los respectivos separadores, indicando el nombre de los mismos en las pestañas correspondientes.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Guía de Autoverificación** | OS | DR |
|  | Formulario de “Solicitud de Incremento y/o Inclusión de Sustancias”, con Timbre Fiscal de 0,1 U.T. (Impreso y en CD en formato modificable). |  |  |
|  | En caso de inclusión de sustancia química controlada debe anexar 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. |  |  |
|  | Soportes que avalen dicho incremento o inclusión como por ejemplo órdenes de compra, ordenes de producción, comunicación de proveedores indicando la falta de inventario, facturas, instalación de líneas de producción, especificaciones técnicas de maquinarias, proyecto, equipos y todo aquel que el operador considere necesario. |  |  |
|  | Fichas de especificaciones técnicas del proveedor para cada una de las Sustancias (EN ESPAÑOL). |  |  |
|  | Comprobante de pago por concepto de Modificación de la Licencia como Operador (20 UT) Original y Copia. |  |  |
|  | Copia del correo del último informe mensual enviado a la dirección: [inspeccion.resquimc02@gmail.com](mailto:inspeccion.resquimc02@gmail.com), (artículo 110 de la Ley Orgánica de Drogas), donde se evidencie el asunto del mensaje y la dirección de correo completa |  |  |
|  | Documentos Complementarios o Anexos |  |  |
|  | Nomenclatura para el guardado de los documentos en el CD-DVD:   * Formulario de Solicitud de incremento y/o inclusión: **F-10**. * Formulario de Información Técnica: **F-XX** (según el formulario que corresponda Actividad). Ejemplo: si el formulario es para comercializar se llamaría **F-11**. * Soportes del incremento o inclusión: **SOPORTES.** * Fichas Técnicas: **FICHA TECNICA**-**XX** (Nombre de la Sustancia). * Comprobante de Pago: **COMPROBANTE** * Copia del Último Informe Mensual: **IMI**. * Documentos Complementarios o Anexos: **OTROS**. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona Responsable en Consignar la Solicitud | | | | | | |
| Nombre | Cédula de Identidad | | Cargo | | Firma | |
| Revisado por la OS: | | | | | | |
| Nombre y Apellido | | Firma | | Fecha | | Sello |

Se consignan la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) folios

Letras Números

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recibido por DR: | | | |
| Nombre y Apellido | Firma | Fecha | Sello |

**NOTA: AL RETIRAR LA LICENCIA O PERMISO, DEBE TRAER LOS ANTERIORES ORIGINALES VENCIDOS (RESQUIMC)**

**NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS DE OTRAS ENTIDADES BANCARIAS, SOLO DEL BANCO DE VENEZUELA.**