

Salta, ____ de ____ de 20__

Al jefe de Subprograma
de Inspección y Seguimiento de Obra

Por la presente se solicita REGISTRO DE EMPRESA DE MANTENIMIENTO DE V.T.V.:

Propietario/s:	
Razón Social:	CUIT N°:
Domicilio real de la Empresa:	
Domicilio Legal:	
Teléfono/celular:	e-mail:
Responsable / Representante Técnico:	

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

SI NO

		SI	NO
1	Constancia de CUIT de la Empresa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Constancia de domicilio real en la Ciudad de Salta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Certificado habilitante del Técnico Responsable o Representante Técnico en caso de una persona jurídica, emitido por el COPAIPA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Certificado de idoneidad del Responsable Técnico para la actividad mantenimiento técnico de Vehículo de Transporte Vertical, emitido por el COPIAIPA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	En caso de ser persona jurídica deberá acompañar declaración jurada del Representante Técnico y copia del contrato que los vincula.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Documentación referente a A.R.T. y Seguros de todo el personal técnico destinado al mantenimiento de V.T.V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil, adjuntando comprobantes de pago y nomina de edificios asegurados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atentamente.-

Firma y aclaración
Propietario / Apoderado


FORMULARIO

Firma y Sello
Profesional responsable