

## REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS DE ENVASES (RNEE)

### ANEXO II

#### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO ELABORADOR DE ENVASES Y UTENSILLOS EN CONTACTOS CON ALIMENTOS

##### I.- MEMORIA DESCRIPTIVA

##### I.1.-DATOS DEL TITULAR

|  |  |                 |  |
|--|--|-----------------|--|
| Nombre y Apellido, Razón Social o Denominación |  |                 |  |
| C.U.I.T.                                       |  | Domicilio Legal |  |
| Domicilio Electrónico                          |  |                 |  |

##### I.2.-OBJETO DE LA PETICIÓN

|              |  |                           |  |              |  |
|--------------|--|---------------------------|--|--------------|--|
| INSCRIPCIÓN  |  | REINSCRIPCIÓN             |  | MODIFICACIÓN |  |
| CAMBIO DE DT |  | SOLICITUD DE<br>DUPLICADO |  |              |  |

##### I.3.-DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (de corresponder)

|                       |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| Nombre y Apellido     |  | C.U.I.T. |  |
| Domicilio Electrónico |  |          |  |

##### I.4.-DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nombre del Establecimiento   |  |  |  |
| Domicilio real   |  |  |  |
| Nº EXP (habilitación o autorización de actividad económica otorgada) |  |  |  |
| Rubros autorizados   |  |  |  |
| Superficie afectada a la producción                                  |  |  |  |

### I.5.-DATOS DEL DIRECTOR/A TÉCNICO/A

|   |  |       |  |
|---|--|-------|--|
| Nombre y Apellido                           |  | D.N.I |  |
| Título de Grado                             |  |       |  |
| Mat. Profesional                            |  |       |  |
| Colegio Profesional que otorgó la matrícula |  |       |  |

### I.6.-DOCUMENTACIÓN

| SI | NO | NC |  |
|----|----|----|--|
|    |    |    | Personería del Presentante.  |
|    |    |    | Certificado de inscripción del establecimiento en la Administración Gubernamental de Ingresos Públicos (AGIP). |

### I.7.-DOCUMENTACIÓN INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

| SI | NO | NC |   |
|----|----|----|---|
|    |    |    | Características del establecimiento de acuerdo con el Capítulo IV y cc del CAA  |
|    |    |    | Equipamiento del establecimiento  |
|    |    |    | Materias primas que va a utilizar el establecimiento  |
|    |    |    | Descripción del/los proceso/s de almacenamiento de materias primas, insumos, etc.   |
|    |    |    | Descripción del/los proceso/s de elaboración que se van a realizar en el establecimiento  |
|    |    |    | Descripción del/los procesos de almacenamiento y expedición del producto terminado  |
|    |    |    | Descripción del laboratorio ubicado en el establecimiento donde se realizarán los análisis rutinarios a los que refiere el Capítulo IV del CAA  |
|    |    |    | Programa Operacional Estandarizado de Saneamiento (POES)  |
|    |    |    | Manual de Buenas Prácticas de Manufactura: según el artículo 20bis y cc del CAA   |
|    |    |    | Manual de Procedimiento para la Gestión de Incidentes y Retiro de Productos: según artículo 1415 del CAA  |
|    |    |    | Sistema de Manejo Integrado de Plagas (MIP):<br>- Registros del sistema, en donde se indique (i) Identificación, (ii) Planificación, (iii) Medidas de control, (iv) Evaluación y (v) Mantenimiento;<br>- Plano indicando los cebos o trampas<br>- Documentación de los productos utilizados |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <b>Planos del Establecimiento:</b><br>- Plano indicando la circulación del personal en el establecimiento<br>- Plano indicando la circulación de las materias primas, los productos en etapa de elaboración y los productos terminados. |
|--|--|--|---|

### I.8.-DOCUMENTACIÓN DIRECTOR TÉCNICO:

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
|  |  |  | Título de grado       |
|  |  |  | Matrícula Profesional |

### DECLARACIÓN JURADA

Los datos consignados en la presente, y en la documentación acompañada, revisten carácter de Declaración Jurada y se corresponden con las exigencias del CAA Ley N°18284, Normativas reglamentarias y demás legislación relacionada. Todos los datos consignados son correctos, ciertos, completos sin omitir ni falsear parte alguna y corresponden al establecimiento que se pretende inscribir.

Declaro asimismo, conocer las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente Declaración.

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

-----  
DNI





GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo II - Formulario Registro Nacional de Establecimientos de Envases (RNEE)

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.