

 <p><b>AGENCIA GUBERNAMENTAL DE CONTROL</b></p>	<p><b>DGFYCO</b> Dirección General de Fiscalización y Control de Obras</p>	<b>PERMISO DE CONSERVADOR</b>			
		<b>ELEVADORES</b>			
		<b>SOLICITUD</b>	<b>Nº</b>	<b>MARCAR (x)</b>	
		NUEVO PERMISO	-		
REEMPADRONAMIENTO de PERMISO		.....			
RENOVACION de PERMISO		.....			

**DATOS DE LA EMPRESA CONSERVADORA**

TITULAR: \_\_\_\_\_

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

Nº INGRESOS BRUTOS: \_\_\_\_\_ Nº CUIT: \_\_\_\_\_

DOMICILIO COMERCIAL DE LA EMPRESA (REAL): \_\_\_\_\_

PROPIETARIO: SI - NO (tachar el que no corresponda)

DOMICILIO CONSTITUIDO en Ciudad de Bs As, por la EMPRESA: \_\_\_\_\_

PROPIETARIO: SI - NO (tachar el que no corresponda)

Correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TE.MOVIL/CEL. 1 (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

TELEFONO 2 (OPCIONAL): \_\_\_\_\_ TE.MOVIL/CEL. 2 (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

**TELEFONO URGENCIAS 24 hs:**

TELEFONO 1: \_\_\_\_\_

TELEFONO 2 (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

**DOMICILIO CONSTITUIDO ELECTRONICO PARA NOTIFICACIONES / INTIMACIONES**

Correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

El correo declarado será considerado como válido para notificación y toma de conocimiento.  
Mantenerlo actualizado es responsabilidad de la Empresa Conservadora.

**Asimismo la "Empresa Conservadora" declara que:**

- 1 - Cuenta con la cantidad de Representantes Técnicos suficientes para las máquinas que atiende.
- 2 - Cuenta con la cantidad de Personal Técnico necesario en relación a las máquinas que atiende.
- 3 - Cuenta con línea telefónica a su nombre afectada al servicio las 24 hs, durante todo el año.
- 4 - Cumple con la normativa impositiva y leyes laborales -vigentes- que le correspondan.

**APODERADO DE LA EMPRESA \*\***

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI/CUIT: \_\_\_\_\_

TE.MOVIL/CEL.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**\*\* A la fecha de esta presentación en mi carácter de apoderado, declaro que el instrumento que me acredita como tal, se encuentra vigente, para actuar en representación de la Empresa:**

TITULAR/APODERADO

Firma Aclaración de firma

RECIBIDO POR (firmar y sellar): Ciudad Autónoma de Bs.As. / /