(F07) GUIA DE AUTOVERIFICACION PARA MODIFICACION DE INFORMACION

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

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

	Guía de Autoverificación	OS	DR
	Formulario de "Solicitud de Licencia" para **persona jurídica/firma personal o persona natural**, solo con la información a modificar, con Timbre Fiscal de 0,1 U.T.		
	Dependiendo de la modificación, debe llenar el formulario de información técnica que le corresponda.		
	Carta de exposición de motivos en papel con membrete, firmada por el Representante Legal y con sello húmedo, indicando ampliamente el motivo del cambio a realizar.		
	Comprobante de pago por concepto de Modificación de la Licencia como Operador (20 UT), Original y Copia		
	Anexar todos aquellos documentos y soportes que avalan dicha solicitud como por ejemplo, Acta de Asamblea correspondiente (copia certificada), carta de designación de responsables de comercio, copia de CI, copia del Rif del Responsable que va a sustituir, en papel con membrete, firmada por el Representante Legal y con sello húmedo. Fotografías de nuevos almacenes o plantas, contratos de arrendamientos y todo aquel que el operador considere necesario.		
	Dado el caso que sea empresa Transportista, además deberá consignar:		
	• Copia de los títulos de propiedad y los RCV de cada uno de los vehículos (autorizados e inclusión).		
	• Copia de la cédula de identidad, certificado médico y de la Licencia de Conducir de los conductores.		
	• Copia de la Licencia del Operador de Sustancia Química Controlada al cual le prestara el servicio de transporte.		
	• En caso que los vehículos no sean propios, anexar contrato de arrendamiento de los vehículos (autorizados e inclusión), debidamente notariado.		
	Documentos Complementarios o Anexos.		

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 EL PERMISO DEBE TRAER LOS ANTERIORES ORIGINALES VENCIDOS (RESQUIMC) NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS DE OTRAS ENTIDADES BANCARIAS, SOLO DEL BANCO DE VENEZUELA.

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