

SOLICITUD DE PERMISO DE EXPLORACIÓN

ORIGINAL Y 2 COPIAS      ART. 35° C.P.M. ART. 25 C.M.

TODAS LAS ACTUACIONES DEBERÁN ACOMPAÑAR NOTA DE PRESENTACIÓN DIRIGIDA A LA AUTORIDAD MINERA EN LA QUE SE DETALLARÁ LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA.

Nº DE EXPEDIENTE DIGITAL

Nº DE EXP. SECUENCIAL       LETRA       AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

<input type="text"/>		
Apellido, Nombre / Razón Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	C.U.I.L. / C.U.I.T.	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Real Provincia	Ciudad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Legal	Ciudad	Provincia
<input type="text"/>		
Domicilio Electrónico		

Otros solicitantes       Si existe más de un solicitante, sus datos se consignarán al dorso

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL *(acompañar con original y 2 copias certificadas de Poder o Autorización Especial. Art. 7º C.P.M.)*

<input type="text"/>		
Apellido, Nombre / Razón Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	Domicilio Legal	Ciudad

Si existe más de un representante, sus datos de consignarán al dorso.

UBICACIÓN DE LA SOLICITUD

Departamento

Lugar

Código

Distrito

Código

Paraje o

COORDENADAS GAUSS KRÜGER- POSGAR 94 DE LA ZONA A EXPLORAR

X

1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Y

1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Superficie (Has.)

CATEGORIA DEL MINERAL

1era.

2da.

ESTADO DE LOS TERRENOS

Cultivado

Cercado

Edificado

Erial

Sitio Público

Sitio Histórico

Sitio Religioso

Reserva Natural

Otros:

Especificar

DATOS DEL PROPIETARIO Si existe más de un propietario, sus datos de consignarán al dorso.

Apellido, Nombre / Razón Social

Domicilio. Calle N°

Ciudad

PLAZO SOLICITADO  Días

**PÉRIODO DE TRABAJO ANUAL ADMITIDO**      Todo el año ☐      Meses ☐      Días ☐

**PROGRAMA MÍNIMO DE TRABAJOS.**      Se adjunta:      SI ☐      NO ☐

**CANTIDAD DE PERMISOS OTORGADOS AL PETICIONANTE, SUS SOCIOS O POR  
INTERPOSITA PERSONA EN LA PROVINCIA**

Cantidad de permisos otorgados

Cantidad de unidades de Médida otorgadas

**ACOMPaña CONSTANCIA DE PAGO DEL CANON DE EXPLORACIÓN CORRESPONDIENTE  
A LAS UNIDADES DE MEDIDA SOLICITADAS: VALOR \$**

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento no estar comprendido en las prohibiciones establecidas en los  
Art. 29 y 30 del Código de Minería.

Firma y aclaración del Solicitante