

REGISTRO PRODUCTORES MINEROS
(Ley N° VI — 0157 — 2004 - Art. 155°)

Nombre o Razón Social (*):

Domicilio Real:

Tel: **Cel:** **E-Mail:**

Domicilio Legal (en Cdad de San Luís):

Nombre de la Mina o Cantera:

Ubicación:

Sustancias Minerales Extraídas:

Documentar Concesión u otro Título Habilitante ():**

Autorizo al retiro de Guías Mineras al Sr:

D.N.I.: **E-Mail:**

Consultor Ambiental Designado:

D.N.I.: **Cel.:** **E-Mail:**

Total Concesiones Otorgadas:

Total Concesiones en Explotación:

Constancia de Inscripción AFIP (Actualizada)

Constancia de Inscripción en la DPIIP (Actualizada)

Habilitación Municipal (Actualizada)

(*) Acreditar Razón Social. -

(**) Minerales de 3° categoría, adjuntar datos de ubicación del yacimiento y relacionarlos con la hoja Topográfica de la Autoridad de Aplicación. -

.....
FIRMA

.....
D.N.I

.....
C.U.I.T

.....
FECHA

PLANILLA DE PRODUCCION
(Ley N° VI - 0157 - 2004 - Art. 155°)

1. PRODUCCION PRIMARIA

Nombre de la Mina o Cantera:

Dpto:

Partido:

Expte N°:

2. MINERALES:

	LEY	CALIDAD	OBSERVACIONES
MINERAL 1			
MINERAL 2			
MINERAL 3			
MINERAL 4			

3. EXPLOTACIÓN

CIELO ABIERTO
SUBTERRANEA

☐
☐

MANUAL

☐
☐

MECANIZADA

SEMIMECANIZADA

☐

4. PRODUCCIÓN ANUAL

MES	MINERAL 1	MINERAL 2	MINERAL 3	MINERAL 4
ENERO				
FEBRERO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				

.....
FIRMA

.....
D.N.I

.....
C.U.I.T

.....
FECHA

5. USO DE EXPLOSIVOS

	Nombre	Tipo	Cantidad Mensual	Observaciones
Explosivos				
Mechas				
Detonantes				

6. POLVORÍN

¿Posee Polvorín? **SI** **NO**

UBICACIÓN

DIMENSIONES

7. CANTIDAD DE PERSONAL AFECTADO (Completar listado en ANEXO I)

Permanente: (en letra).....

Temporario: (en letra).....

TOTAL: (en letra).....

8. COMBUSTIBLE UTILIZADO

Combustible	Tipo	CANTIDAD MENSUAL	OBSERVACIONES

9. EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS

	MARCA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
COMPRESORES			
MARTILLOS			
OTRAS HERRAMIENTAS			

.....
FIRMA

.....
D.N.I

.....
C.U.I.T

.....
FECHA

10. COMERCIALIZACION

	Cantidad Mensual	Firma Compradora	Destino
Producto Mineral 1			
Producto Mineral 2			
Producto Mineral 3			
Producto Mineral 4			

ANEXO 1

Personal Afectado a la Mina o Cantera (De ser necesario agregue fojas)

Nº	APELLIDO	NOMBRE	DNI	CONDICION	
				PERMANENTE	TEMPORARIO

 FIRMA

 D.N.I

 C.U.I.T

 FECHA