**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE LABORATORIOS DE SERVICIOS ANALÍTICOS AMBIENTALES**

Rawson, ……………..del mes de ……………………..de 202…

A la **Dirección de Registros y Sistemas de Información Ambiental**:

Por medio de la presente, solicito la correspondiente INSCRIPCIÓN / RENOVACIÓN en el Registro Provincial de Laboratorios de Servicios Analíticos Ambientales del laboratorio cuyos datos se detallan más abajo.

**DATOS DEL LABORATORIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y/o Razón Social |  |
| N° DE C.U.I.T. |  |
| Tipo Societario |  |
| Página Web |  |

**DOMICILIO LEGAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio |  | | |
| Localidad |  | Cód. Postal |  |
| Provincia |  | Teléfono |  |
| E-mail |  | | |

**DOMICILIO REAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio |  | | |
| Localidad |  | Cód. Postal |  |
| Provincia |  | Teléfono |  |
| E-mail |  | | |

**IDENTIFICACIÓN DE EL/LOS PROPIETARIO/S O APODERADO/S**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre | D.N.I. |
|  |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre | D.N.I. |
|  |  |
| Estatus / Cargo | CUIL / CUIT |
|  |  |

**RESPONSABLE TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre |  |
| D.N.I. |  |
| CUIT / CUIL |  |
| N° de Matrícula |  |
| Matrícula expedida por |  |
| Título habilitante universitario |  |
| Universidad |  |
| Otros títulos |  |

**CO-RESPONSABLE/S TÉCNICO/S** (en caso que se posea)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | D.N.I. | Título habilitante | Matrícula Provincial |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PERSONAL (Integrantes del grupo de trabajo)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | D.N.I. | Título habilitante | Matrícula Provincial | Función |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MÉTODOS DE ANÁLISIS**

Matrices, parámetros y rangos que solicita registrar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica | Límite de detección | Rango de cuantificación |
| Líquida |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica | Límite de detección | Rango de cuantificación |
| Sólida/semisólida |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica | Límite de detección | Rango de cuantificación |
| Aire |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica | Límite de detección | Rango de cuantificación |
| Emisiones Gaseosas |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica | Límite de detección | Rango de cuantificación |
| Otras |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MÉTODOLOGÍA/S PARA LA TOMA DE MUESTRAS**

De los parámetros que solicita registrar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica de muestreo |
| Líquida |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica de muestreo |
| Sólida/Semisólida |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica de muestreo |
| Aire |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica de muestreo |
| Emisiones Gaseosas |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Parámetro / analito | Método o Técnica de muestreo |
| Otras |  |  |
|  |  |  |

**DETALLE DE EQUIPOS PROPIOS PARA ANÁLISIS Y/O MUESTREO**

Para los parámetros que solicita registrar

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de equipo** | **Nombre** | **Marca** | **Modelo** | **N° de serie** | **Utilizad u observación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**FIRMA DE LOS RESPONSABLES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma y sello del **Responsable Técnico** | Firma del **Propietario o Apoderado** del laboratorio |