|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |

1. **ACTIVIDADES OBJETO DE LA CALIFICACIÓN**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 numeral 5 de la Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de la Drogas y de Regulación y Control del Uso de Sustancias Catalogadas sujetas a Fiscalización, solicito se me conceda la CALIFICACIÓN para el manejo de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización para las siguientes actividades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD**  | **SOLICITUD** | **FORMULARIO ADICIONAL A EMPLEAR** |
| Importación/Exportación | ☐ | FO-DCSC-UE-002 |
| Comercialización/Distribución | ☐ | FO-DCSC-UE-003 |
| Almacenamiento | ☐ | FO-DCSC-UE-004 |
| Producción | ☐ | FO-DCSC-UE-005 |
| Transporte | ☐ | FO-DCSC-UE-006 |
| Prestación de Servicios Industriales no Farmacéuticos | ☐ | FO-DCSC-UE-007 |
| Reciclaje | ☐ | FO-DCSC-UE-008 |
| Reutilización | ☐ | FO-DCSC-UE-009 |
| Uso | ☐ | FO-DCSC-UE-010 |

1. **INFORMACIÓN CONTABLE**

**PERSONA NATURAL** [ ]  **PERSONA JURÍDICA** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre / Razón Social |  |
| RUC |  |
| Actividades Económicas SRI  |  |
| Actividades Económicas (relacionadas con el manejo de las sustancias catalogadas) |  |
| N° Establecimientos registrados en el SRI (abiertos en donde se manejan sustancias catalogadas) |  |

**Persona Natural siga a la sección 4**

**Persona Jurídica siga a la sección 3**

1. **INFORMACIÓN LEGAL**

DOCUMENTOS DE CONSTITUCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Expediente de la Superintendencia de Compañías |  | Fecha de constitución de la empresa |  |
| N° de Inscripción en el Registro Mercantil  |  | Fecha de Registro |  |
| Situación Legal  | Inactiva [ ]  Activa [ ]  |

1. **INFORMACIÓN DE REPRESENTANTES DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Representante Legal/Persona Natural** |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cédula /Pasaporte |  |
| Nacionalidad |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección domiciliaria |  |
| Referencia domicilio |  |
| Teléfono domicilio |  |
| Teléfono celular |  |
| Teléfono oficina - extensión |  |
| Nº Inscripción Reg. Mercantil |  | Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Representante Técnico: para Categorías 2\*,3,4,5, 6** |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cédula /Pasaporte |  |
| Nacionalidad |  |
| Profesión |  |
| Registro Senescyt |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección domiciliaria |  |
| Referencia domicilio |  |
| Teléfono domicilio |  |
| Teléfono celular |  |
| Teléfono oficina - extensión |  |
| Fecha de nombramiento |  |

**\*Manejo exclusivamente de Permanganato de potasio y Anhídrido Acético**

**No aplica Representante Técnico para entidades que son exclusivamente de transporte**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bodeguero** [ ]  **Responsable de logística** [ ]  |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cédula /Pasaporte |  |
| Nacionalidad |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección domiciliaria |  |
| Referencia domicilio |  |
| Teléfono domicilio |  |
| Teléfono celular |  |
| Teléfono oficina - extensión |  |
| \*\*Fecha de nombramiento |  |

**Bodeguero: para todas las categorías y todas las actividades excepto transporte**

**Responsable de Logística: para actividad de transporte**

1. **INFORMACIÓN GEOGRÁFICA DE LA EMPRESA**
	1. **Establecimientos principales y adicionales**

Oficinas (O), plantas/laboratorios (P/L), bodegas (B) y sucursales (S) donde se manejen sustancias catalogadas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** |  **Detalle** | **Provincia** **Cantón****Parroquia** | **Dirección****Calle principal, numeración y****calle secundaria** | **Referencia** | **Teléfono** |
| **1**  | O☐ P/L ☐ B ☐ S ☐ |  |  |  |  |
| **2** | O☐ P/L ☐ B ☐ S ☐ |  |  |  |  |
| **3** | O☐ P/L ☐ B ☐ S ☐ |  |  |  |  |

**Añadir filas de existir más establecimientos**

Oficinas (O), plantas/laboratorios (P/L), bodegas (B) y sucursales (S) donde se manejen sustancias catalogadas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Establecimiento** | **Instalaciones** | **Nº contrato/Fecha inscripción Registro Propiedad** | **Coordenadas Geográficas** |
| **Lat.** | **Long.** |
| **1** | O☐ P/L ☐ B ☐ S ☐ | Propia ☐ Arrendada ☐ Otros☐ |  |  |  |
| **2** |  O☐ P/L ☐ B ☐ S ☐ | Propia ☐ Arrendada ☐ Otros☐ |  |  |  |
| **3** | O☐ P/L ☐ B ☐ S☐ | Propia ☐ Arrendada ☐ Otros☐ |  |  |  |

 **Añadir filas de existir más establecimientos**

 **Se establece como SUCURSAL al establecimiento donde facturen sustancias catalogadas (comercializadoras)**

* 1. **Croquis de ubicación Oficina, Planta/Laboratorio o Bodega principal o establecimientos adicionales**

|  |
| --- |
| Utilizar imágenes captura de software de mapas como google maps, bing maps u otros |

1. **INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD**

**(NO aplica para personas naturales o jurídicas que se califiquen exclusivamente para TRANSPORTE)**

* 1. **Infraestructura física**

**Descripción de infraestructura física de planta y bodega**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6.2. Área Total**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Planta**  **principal** |  **Bodega**  **principal** |
| Áreas total en m2 |  |  |
| \*Capacidad volumétrica de almacenamiento |  |

**Aplica únicamente para almacenamiento de líquidos a granel**

* 1. **. Seguridad física e industrial**
		1. **Seguridad física**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de seguridad** | **SI** | **NO** |
| 1 | Cerramiento |   |   |
| 2 | Malla eléctrica |  |  |
| 3 | Guardianía  |  |  |
| 5 | Alarmas |   |   |
| 7 | Sensores de movimiento |   |   |
| 8 | Circuito Cerrado |  |  |
| 9 | Otros |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |

* + 1. **Seguridad Industrial**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sistemas Implementados** | **SI** | **NO** | **Detalle** |
| 1 | Plan de contingencia |  |  |  |
| 2 | Ventilación |  |  |  |
| 3 | Kit para derrames  |   |   |   |
| 4 | Detector de humo |  |  |  |
| 5 | Dique de contención |   |   |   |
| 6 | Extintor |   |   |   |
| 7 | Otros |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |

* + 1. **Seguridad para el Personal que maneja sustancias catalogadas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipo** | **SI** | **NO** | **Detalle** |
| Protección auditiva |   |   |   |
| Protección visual |  |  |  |
| Protección respiratoria |   |   |   |
| Protección corporal |   |   |   |
| Otros |   |   |   |

1. **SISTEMAS DE MEDICIÓN**

**(NO aplica para personas naturales o jurídicas que se califiquen exclusivamente para TRANSPORTE)**

**7.1. Pesaje:**

**SI** [ ]  **NO** [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Balanza marca** | **Modelo** | **Capacidad** | **Certificado de Calibración**  |
| **Número** | **Fecha** |
|  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |

**Registrar balanzas utilizadas para pesaje de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |  |   |   |   |

**7.2. Cubicación volumétrica**

**SI** [ ]  **NO** [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |

**7.3. Otros**

**SI** [ ]  **NO** [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |

1. **SUSTANCIAS CATALOGADAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN A SOLICITAR**

**(NO aplica para personas naturales o jurídicas que se califiquen exclusivamente para transporte)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sustancia catalogada** | **Cupo solicitado\*** | **Unidad** | **Presentación comercial** |
|  |  |  |  |
|   |   |  |  |
|  |  |  |  |

**UNIDAD: T, kg, g, mg, l, ml**

\*Cantidad requerida según proyecciones de manejo por actividad (formulario específico) excepto transporte

1. **CONTROL DE INGRESOS Y EGRESOS**

**(NO aplica para personas naturales o jurídicas que se califiquen exclusivamente para transporte)**

**MANUAL** [ ]  **\*COMPUTARIZADO** [ ]   **OTROS** [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Especificar el paquete o programa informático que manejan**

**NOTA:**

- [[1]](#footnote-1)**Artículo 45.- Diluciones acuosas.-** Las diluciones acuosas de ácidos, bases y oxidantes, en concentraciones menores o iguales a seis normal (6N) deberán ser descritas en las etiquetas de los envases y no serán controladas.

- **Disposición General Octava.-** Las presentaciones comerciales de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización en concentraciones superiores al ochenta y cinco por ciento (85%) se consideran como sustancias puras, por tanto son objeto de regulación y control.

- **Disposición General Novena.-** Las sustancias químicas específicas empleadas como reactivos de laboratorio; y, la acetona o acetato de etilo empleado como cosméticos, en presentaciones comerciales menores o iguales a 100 gramos, no serán controlados.

- La información proporcionada en los formatos debe ser clara y precisa, se entregará impreso y se remitirá al correo institucional asignado para el efecto.

**-** En la documentación impresa entregada se adjuntará registros fotográficos de la oficina planta, bodega y fachada interna y externa.

- La documentación que respalda la información constante en el presente formulario será verificada por el servidor del área de control de las sustancias catalogadas sujetas a fiscalización, durante la inspección previa de calificación.

Declaro que la información registrada en el presente formulario es verdadera y puede ser verificada.

Atentamente,

**f) Persona Natural o Representante Legal**

 **Nombres y apellidos completos**

 **CC:**

 **f) Representante Técnico**

 **Nombres y apellidos completos**

 **CC:**

1. Reglamento para el Control de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización [↑](#footnote-ref-1)