



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

MANUAL

SUBTERRANEA

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