



**REQUISITOS:**

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PROVINCIAL**  
**DE GENERADORES DE RESIDUOS PATOGENICOS**  
**Y/ O FARMACÉUTICOS**

1. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
2. DECLARACION JURADA
3. ULTIMO REMITO O FORMULARIO DE INSCRIPCION EMITIDO POR LA EMPRESA SUSTENTA-NECOCHEA 183 2° PISO- TELEFONO 261-425102/1133/1296.
4. CONSTANCIA DE C. U. I. T. O C. U. I. L
5. LIBRO DE REGISTRO FOLIADO (LIBRO DE ACTAS)
6. PLANO DONDE INDIQUE LA CIRCULACION DEL ACOPIO Y DEL DEPOSITO FINAL DE RESIDUOS PATOGENICOS Y/O FARMACEUTICOS
7. FOTO DEL DEPOSITO FINAL (TOTAL 2, FACHADA EXTERIOS E INTERIOR)
8. ABONO DEL ARANCEL ANUAL (RESOL. 507/10)

(EL ARANCEL SE DEBE ABONAR EN EL BANCO NACION PREVIO SOLICITUD DE LA ORDEN DE PAGO EN FORMA PERSONAL O A [patogenicos@mendoza.gov.ar](mailto:patogenicos@mendoza.gov.ar))

CUANDO LA FARMACIA VA POR PRIMERA VEZ A INSCRIBIRSE O BIEN SU TRAMITE ESTA VENCIDO (MAS DE UN AÑO) **\$ 200**

SI LA FARMACIA SOLO TIENE QUE RENOVAR SU INSCRIPCION ( QUE ESTE DENTRO DEL LAPSO DE UN AÑO) **\$ 100**