

**Al Sr.
Director de Dirección de Jurisdicción,
Regulación Sanitaria y RUGePreSa.
S D**

El que suscribe se dirige a Ud. a los efectos de solicitar la tramitación que se detalla más abajo, en virtud de los requerimientos establecidos en la legislación vigente:

Marque con una X lo que corresponda

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1.- | Inscripción de la Entidad | <input type="checkbox"/> |
| 2.- | Declaración Jurada | <input type="checkbox"/> |
| 3.- | Aprobación de cálculo de blindaje para Equipos de RX. | <input type="checkbox"/> |
| 4.- | Inspección Final | <input type="checkbox"/> |
| 5.- | Renovación de la Habilitación de la Entidad..... | <input type="checkbox"/> |
| 6.- | Autorización Individual Manejo de Equipos de rayos X | <input type="checkbox"/> |
| 7.- | Autorización Individual Manejo de Equipos Láser/IPL | <input type="checkbox"/> |

Le saluda atentamente.-

.....
**Firma y sello
Responsable de la Instalación**

CUIT:.....

Establecimiento:.....

.....
Departamento:.....

Localidad:.....

Domicilio:.....

Tel:.....

Maill:.....