



Dirección de Sanidad Vegetal, Animal y Alimentos

ANEXO I

Ley Provincial N° 551-L y Decreto Reglamentario N° 2343/97

Registro de personas físicas – jurídicas para realizar servicios de aplicación a terceros de fitosanitarios, fertilizantes, abonos, enmiendas, inoculantes y otros productos de saneamiento ambiental.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – REINSCRIPCIÓN

Lugar y Fecha

Persona física-jurídica.....*con domicilio particular*
en.....*N°*.....*Localidad*.....
Departamento.....*Provincia*.....*Tel:*.....
y domicilio en lugar de trabajo
N°..... *Localidad*..... *Departamento*.....
Provincia.....*Tel:*.....*CUIT*.....
..... *Correo Electrónico*

Solicita su inscripción – reinscripción, para efectuar las actividades referentes a servicios de aplicación a terceros en forma aérea-terrestre/cámaras fijas/cámaras móviles/bajo carpa/unipersonales.

Asesor Técnico Fitosanitario:

Documento de identidad:.....

Matrícula Profesional:..... N° DSV AyA:.....

Firma:.....

N° de Registro DSV AyA de la empresa.....

Representante:.....

Documento:.....

Cargo que detenta:.....

Firma:.....



Dirección de Sanidad Vegetal, Animal y Alimentos

ANEXO II

DECLARACION JURADA DE NOMBRE COMERCIAL O DE FANTASÍA DE LA EMPRESA

El / La que suscribe, Sr. / Sra.*
mayor de edad, D.N.I. Nº..... en representación de *
.....con domicilio en
calle..... Nº
Departamento..... Provincia

DECLARA BAJO JURAMENTO:

Que efectúa el servicios de aplicación a terceros de fitosanitarios, fertilizantes, abonos, enmiendas, inoculantes y otros productos de saneamiento ambiental, tanto por vía aérea, como por medios terrestres con pleno conocimiento y en un todo de acuerdo a lo establecido en la Ley de Agroquímicos Provincial Nº 551-L, su Decreto Reglamentario 2343 / 97 y resoluciones complementarias, adoptando para tal fin el nombre comercial / nombre de fantasía “.....”, el cual no será modificado sin previa comunicación formal a la Dirección de Sanidad Vegetal Animal y Alimentos.

El nombre comercial **cuenta/no cuenta** con Registro de Marca Nº.....

Y para que así conste, firma la presente declaración en San Juan a los..... días del mes
de del año

.....

Firma

** En caso de personas jurídicas el documento deberá ser completado por el representante de la empresa y el nombre de la empresa es el que deberá indicarse. En el caso de personas físicas, quien suscribe es en representación de sí mismo.*



GOBIERNO DE
SAN JUAN

MINISTERIO DE
**PRODUCCIÓN
Y DESARROLLO ECONÓMICO**

SECRETARÍA DE
**AGRICULTURA
GANADERÍA Y AGROINDUSTRIA**

Dirección de Sanidad Vegetal, Animal y Alimentos

ANEXO III

HOJA INFORMATIVA DE SERVICIOS DE APLICACIÓN A TERCEROS PARA EL CLIENTE

Persona que contrata el servicio

Nombre y Apellido:.....

D.N.I

Dirección:..... Departamento.....

Empresa que presta el servicio

Nombre comercial o de fantasía

Dirección.....Departamento.....

Teléfono.....

Asesor Técnico.....

Persona que efectúa el servicio

Nombre y Apellido

D.N.I.

Trabajo realizado

Plaga a Controlar.....

Método de aplicación utilizado.....

Maquinaria utilizada

Productos de saneamiento ambiental utilizado

Dosis aplicada

Recomendaciones.....

.....

Fecha del servicio:

.....

Firma cliente

.....

Firma operario



Dirección de Sanidad Vegetal, Animal y Alimentos

ANEXO IV

ACUERDO DE ASESORAMIENTO TÉCNICO

El/La que suscribe..... D.N.I.....
propietario/ representante de
domicilio legal.....
Declara que el asesor técnico fitosanitario es....., D.N.I.
..... Matrícula N°.....el cual acepta desarrollar esta función por el
período

Ambas partes deberán informar mediante nota formal al organismo de aplicación cualquier modificación del asesor técnico fitosanitario con 15 (quince) días hábiles de producido el mismo, según Artículo 9 de la Resolución 020-DSV-1998.

Firma de propietario/ representante.....
Aclaración:
Fecha:

Firma de Asesor Técnico:
Aclaración:
Fecha: