



*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*.....*Nº*.....*Localidad*.....  
*Departamento*.....*Provincia*.....*Tel:*.....  
*y domicilio en lugar de trabajo* .....  
*Nº*..... *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:..... Nº DSVAYa:.....

Firma:.....

Nº de Registro DSVAYa 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. N°..... en representación de \*  
.....con domicilio en  
calle..... N° .....  
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 N° 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 N°.....

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.*



*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: .....