

Requisitos para RE-INSCRIPCIÓN de personas físicas o jurídicas que fabriquen, formulen, almacenen y comercialicen fitosanitarios, fertilizantes, abonos, enmiendas, inoculantes y productos de saneamiento ambiental.

ANEXO I

Lugar y fecha:

Sr. Director de
Sanidad Vegetal, Animal y Alimentos
Ing. Agr. Diego Molina
S_____ / _____ D

Me dirijo a usted con el fin de presentarle la documentación requerida para la INSCRIPCIÓN de..... *(colocar razón social o nombre de fantasía de la empresa)* como persona física / jurídica dedicada a **fabricar / formular / almacenar / comercializar** *(tachar lo que no corresponda)* con fitosanitarios / fertilizantes / abonos / enmiendas / inoculantes / productos de saneamiento ambiental *(tachar lo que no corresponda)*, según la Ley de Agroquímicos 551-L, Decreto Reglamentario 2343/97.

Sin más, saluda a usted atte.

.....

Firma y Aclaración

ANEXO II

Registro de persona física – jurídica para transportar, introducir, fabricar, formular, almacenar y comercializar fitosanitarios, fertilizantes, abonos, enmiendas, inoculantes y otros productos de saneamiento ambiental

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Lugar y fecha.....

Persona física - jurídica.....

con domicilio en, calle N°.....

Localidad..... **Departamento**.....

Provincia..... **Tel:**.....

CUIT/CUIL.....

Correo Electrónico.....

N° de Registro de habilitación de la empresa:

Solicita su inscripción – reinscripción, para llevar a cabo las actividades referentes a:

Introducción- Fabricación- Formulación- Almacenamiento -Comercialización - Transporte

Por medio de la presente dejo constancia de tener conocimiento sobre la Ley de Agroquímicos Provincial 551-L, Decreto Reglamentario 2343/97 y Resoluciones Complementarias.

Nombre y Apellido del Representante:.....

Documento de Identidad DNI/LE/LC/CI N°:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

Cargo que detenta:.....

Firma:.....

Nombre y Apellido de Asesor técnico.....

Documento Nacional de Identidad:

Matrícula profesional:.....

N° de Registro de habilitación Asesor técnico:

Firma:.....

ANEXO III



MODELO DE RAYADO DE LIBRO DE COMERCIALIZACION DE FITOSANITARIOS CLASE Ia, Ib y II

PRINCIPIO ACTIVO	CATEGORIA TOXICOLOGICA	FORMULADO	MARCA COMERCIAL	INGRESO			EGRESO			LUGAR DE APLICACION / CULTIVO A TRATAR	FIRMA ASESOR TECNICO
				FACTURA DE COMPRA			FACTURA DE VENTA				
				FECHA	NUMERO	CANTIDAD	FECHA	NUMERO	CANTIDAD		



MODELO RAYADO LIBRO DE REGISTRO DE PRODUCTOS FORMULADOS, FABRICADOS Y/O ELABORADOS

[illegible]

ANEXO V

Registro de Asesores Técnicos Fitosanitarios

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Lugar y fecha.....

El interesado (nombres y apellidos)
con domicilio particular (legal) en.....Nº.....
Localidad.....Departamento.....Provincia.....
Teléfono:..... y, domicilio laboral en
Nº..... Localidad.....Departamento.....
Provincia..... CUIT/CUIL N°:
Correo electrónico:

Solicita ser inscripto como Asesor Técnico Fitosanitario de la empresa
.....
dedicada a

Por medio de la presente dejo constancia de tener conocimiento sobre la Ley de Agroquímicos Provincial 551-L, Decreto Reglamentario 2343/97 y Resoluciones Complementarias.

DATOS PERSONALES

Documento de identidad, DNI/LE/LC/CI N°:.....
Fecha de nacimiento:.....Lugar de nacimiento:.....
Título de grado:.....
Expedido por:.....Año:.....
Nº de Mat. Prof.:..... Provincia:.....
Firma:.....
Aclaración:

ANEXO VI

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
(indicar desde y hasta cuándo se realizará el asesoramiento)

Ambas partes deberán informar mediante nota formal al organismo de aplicación cualquier modificación respecto al asesoramiento profesional con 15 (quince) días hábiles de producida tal modificación, según Artículo 9 de la Resolución 020-DSV-1998.

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

Firma de Asesor Técnico:
Aclaración:
Fecha: