Timbre
CINAH
COLPROCAH

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA
SUB-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD VEGETAL
DEPARTAMENTO REGULATORIO DE INSUMOS AGRICOLAS (DRIA)

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRO, MODFICACION Y RENOVACION DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

Motivo de la solicitud: Haga clic aquí para elegir el tipo de solicitud. Elija un elemento.
Descripción:

A. SOBRE EL REGISTRANTE		
1. Cédula o documento de identificación RTN:		
2. Nombre o Razón Social del (la) Propietario(a) (Persona Física (Natural, Individual) o Jurídica):		
3. Dirección completa:		
	4. Departamento:	5. Municipio:
6. Número de Registro de Persona Física (Natural, Individual) o Jurídica:		
7. Teléfonos (Móvil, fijo, fax, etc.):		
	8. Teléfono:	9. Fax:
10. Correo electrónico:		

B. **REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**		
C. Persona Natural.		
11. Nombre completo:		
12. N° de Colegiación:		
13. Dirección completa:		
	14. Departamento:	15. Municipio:
16. Teléfonos (Móvil, fijo, fax, etc.):		
	17. Teléfono:	18. Fax:
19. Correo electrónico:		
D. Persona Jurídica.		
20. Razón social:		
21. RTN:		
22. Dirección completa:		
	23. Departamento:	24. Municipio:
25. Nombre completo del Representante Legal:		
26. No. Tarjeta de Identidad o Pasaporte del Representante Legal:		

E. DATOS DEL APODERADO LEGAL		
27. Nombre completo:		
28. N° de Colegiación:		
29. Dirección completa:		
30. Teléfonos (Móvil, fijo, fax, etc.):		
	31. Teléfono:	32. Fax:
33. Correo electrónico:		
F. DATOS DEL REGENTE TECNICO		

34. Nombre completo:
35. N° de Colegiación:
36. Dirección completa:
37. Teléfonos (Móvil, fijo, fax, etc.):

38. Teléfono:	39. Fax:

40. Correo electrónico:

G. DATOS DEL PRODUCTO
41. Nombre comercial completo:
42. Tipo de formulación:
43. Ámbito de Uso:
44. Clase (Insecticida, Fungicida, Herbicida etc.):
45. Presentaciones de envase:
46. Cultivos a registrar:
47. Plagas a registrar:
48. Nombre del Formulador y País de Origen:
49. Número de Registro (Origen Nacional):
50. Lugar o medio donde recibir notificaciones dentro del territorio nacional:
Firma y sello del representante legal:
Firma y sello del Regente:

Solicitado declara bajo su responsabilidad que todos los datos arriba expresados son ciertos y corresponden a los que consta la documentación que acompaña a esta solicitud.

Al Señor Director General de Sanidad Vegetal, respetuosamente pido: admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, darle trámite de ley en definitiva resolver a lo solicitado.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN:

1. Documentación requerida según el tipo de solicitud de acuerdo a lo establecido en el ANEXO II, del Reglamento Sobre El Registro Uso y Control de Productos Fitosanitarios, Acuerdo C-D SENASA 002-2023. tanto para el expediente y el dossier.
2. Proyecto de Etiqueta y Panfleto según el Reglamento RTCA vigente.

Lugar y Fecha: _____

SAG-SENASA DIRECCIÓN JURÍDICA DE SANIDAD VEGETAL

Firmado digitalmente por AMADO ALEXIS CABRERA AYALA
Fecha: 2024.03.15 14:21:48 -06'00'

Ing. Amado Alexis Cabrera
Director Técnico de Sanidad Vegetal