



PROVINCIA DE LA PAMPA

Ministerio de la Producción

Subsecretaría de Asuntos Agrarios

DIRECCIÓN DE AGRICULTURA – TEL: 02954-452600 INT:1221- 02954-452778

REGISTRO DE FABRICANTES, DISTRIBUIDORES, COMERCIANTES Y/O APLICADORES DE AGROQUIMICOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN E INSPECCIÓN ANUAL – PERIODO _____

El que suscribe.....Doc. N°.....

Con domicilio legal en la calle..... N°..... de la localidad de

..... Pcia. deTE.....

en su carácter de..... de la empresa CUIT.....

Solicita al Departamento de Sanidad Vegetal de la Dirección de Agricultura, la inscripción de la misma en el registro correspondiente, de acuerdo a lo dispuesto por Ley N° 1173 y su Decreto Reglamentario N° 618/90, consignado al efecto los siguientes datos:

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: (RESALTAR LO QUE CORRESPONDA) - **FABRICACION - DISTRIBUCION - COMERCIALIZACION - APLICACIÓN TERRESTRE – APLICACIÓN AEREA**

UBICACIÓN DE LA EMPRESA:

Calle:.....N°.....Localidad:.....

.CP:.....Pcia..... TE:..... e-mail:.....

Depósito: (SI - NO) Dirección:.....CUIT:

Categoría de depósito (a cargo de la dirección)	MALO Menor a 40 Ptos.	REGULAR 41 a 60 Ptos.	BUENO 61 a 80 ptos.	MUY BUENO 81 a 100 ptos.
--	--------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------------

SUCURSALES:

Localidad.....Dirección:.....Asesor:

Localidad.....Dirección:.....Asesor:

Localidad.....Dirección:.....Asesor:.....

ASESOR FITOSANITARIO:

Ingeniero Agrónomo: M.P. N°

Domicilio:.....Localidad:.....

T.E.: E-mail:

OTROS INGENIEROS AGRONOMOS AFECTADOS A LA EMPRESA:

Nombre: Domicilio T.E.

AERONAVES O EQUIPOS TERRESTRES QUE AFECTA LA EMPRESA:

Marca	Capacidad	Matricula	Modelo	Potencia	Otras especificaciones técnicas

Firma del solicitante:.....

Lugar: Fecha:.....

ORIGINAL