



**REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS  
PRODUCTORES Y/O FORMULADORES DE  
PRODUCTOS FITOSANITARIOS  
(Declaración Jurada)**

**USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO**

Inscripción N°	Expediente N°

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1-Nombre de la Empresa Registrante		
2-Nombre del Represente Legal o del Titular del Registro del/de los Producto/s		3-Nombre del Asesor Técnico
4-Domicilio Legal de la Empresa Registrante		5-Código Postal
6-Teléfono/Fax	7-E-Mail de la Empresa	8-E-Mail del Asesor Técnico

**DATOS DEL PRODUCTOR BASICO QUE FABRICA O FORMULA**

9-Nombre de la Empresa Productora y/o Formuladora		
10-Domicilio Legal		
11-Ciudad/Provincia	12-País	13-Código Postal
14-Teléfono/Fax		15-E-Mail



## DATOS DEL/LOS ESTABLECIMIENTO/S A REGISTRAR



16-Nombre del Establecimiento			17-Habilitación
18-Dirección del Establecimiento		19-Ciudad/Provincia	20-País
21-Código Postal	22-Teléfono/Fax	23-E-Mail del Establecimiento	24-Establecimiento N°

### PRODUCCION DEL ESTABLECIMIENTO

25-Producto Fitosanitario S.A.G.T. <input type="text"/> P.F. <input type="text"/>		26-Registro del Producto Fitosanitario N°	27-Tipo de Producto
28-Nombre Químico Común de la S.A.G.T. y Concentración			
29-Nombre Comercial del P.F., Sustancia Activa y Concentración			
Producto Fitosanitario S.A.G.T. <input type="text"/> P.F. <input type="text"/>		Registro del Producto Fitosanitario N°	Tipo de Producto
Nombre Químico Común de la S.A.G.T. y Concentración			
Nombre Comercial del P.F., Sustancia Activa y Concentración			
Producto Fitosanitario S.A.G.T. <input type="text"/> P.F. <input type="text"/>		Registro del Producto Fitosanitario N°	Tipo de Producto
Nombre Químico Común de la S.A.G.T. y Concentración			
Nombre Comercial del P.F., Sustancia Activa y Concentración			
Producto Fitosanitario S.A.G.T. <input type="text"/> P.F. <input type="text"/>		Registro del Producto Fitosanitario N°	Tipo de Producto
Nombre Químico Común de la S.A.G.T. y Concentración			
Nombre Comercial del P.F., Sustancia Activa y Concentración			
Producto Fitosanitario S.A.G.T. <input type="text"/> P.F. <input type="text"/>		Registro del Producto Fitosanitario N°	Tipo de Producto
Nombre Químico Común de la S.A.G.T. y Concentración			
Nombre Comercial del P.F., Sustancia Activa y Concentración			

### SOLICITANTE

30-Nombre del Represente Legal o del Titular del Registro del/de los Producto/s	31-Aclaración de la Firma
<hr/>	<hr/>

### USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO

32-Fecha de Recepción: ...../...../.....	33-Sello del Oficial	34-Firma del Oficial	35-Continúa Página Siguiente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			36-Página ..... de .....