INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS

REGISTRO NACIONAL DEL COMERCIO Y FISCALIZACION DE SEMILLAS

(Ley Nº 20.247 - Dto. 2183/91 - Res. INASE N° 42/2000 - Res. SAGPyA N° 445/08 y sus modificatorias) | rncyfs@inase.gob.ar

N° DE INSCRIPCION						FECHA			

SOLICITUD DE MODIFICACION DE INFORMACION EN EL RNCyFS

1) DATOS DEL SOLICI TANTE

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL: _____

C.U.I.T. N° _____ E-MAIL _____

DOMICILIO REAL/SOCIAL (1) _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

COD. POSTAL _____ TELEFONOS / FAX _____

DOMICILIO ESPECIAL (2) _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

COD. POSTAL _____ TELEFONOS / FAX _____

2) DESCRIPCION DE LA ACTIVI DAD

ACTIVI DAD	DETALLE Y LOCALIZACION	
	Denominación	Dirección, Localidad, Provincia, CP, Teléfono
ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL O CASA MATRIZ		
PLANTAS DE PROCESAMIENTO		
SUCURSALES DE COMERCIALIZACION		
GALPONES DE ALMACENAJE		
LABORATORIOS		
VIVEROS		

3) CATEGORIAS (Marcar con una X las categorías en las que se inscribe)

- [ ] **A - CRIADERO**
- [ ] **B - INTRODUCTOR**
- [ ] **C - PRODUCTOR DE SEMILLA BASICA O HIBRIDA**
- [ ] **D - SEMILLERO**
- [ ] **E - IDENTIFICADOR**
- [ ] **F - COMERCIANTE EXPENDEDOR**
- [ ] **G - PROCESADOR**
- [ ] **H - PRODUCTOR BAJO CONDICIONES CONTROLADAS**
- [ ] **I - LABORATORIO DE ANALISIS DE SEMILLAS**
- [ ] **J1 - VIVERO CERTIFICADOR DE BAJA PRODUCCION**
- [ ] **J2 - VIVERO CERTIFICADOR DE ALTA PRODUCCION**
- [ ] **K1 - VIVERO IDENTIFICADOR DE BAJA PRODUCCION**
- [ ] **K2 - VIVERO IDENTIFICADOR DE ALTA PRODUCCION**
- [ ] **O - OPERADOR DE ORGANISMOS VEGETALES GENÉTICAMENTE MODIFICADOS**

4) VIVEROS

TIPO DE VIVERO	PRODUCCION (Cantidades)		
	Plantas	Portainjertos	Hectáreas
CITRICOS			
FRUTALES DE CAROZO Y PEPITA			
VID			
OLIVO			
FORESTALES			
ORNAMENTALES			
AJO			
OTROS (Especificar)			

5) DIRECTOR TÉCNICO (Obligatorio para Categorías A-B-C-D-E-H-I-J-K-O)

LAS RESTANTES CATEGORIAS ASESOR TECNICO (Si posee)

5.1 NOMBRE Y APELLIDO _____ CUIL / CUIT: _____

5.2 TITULO HABILITANTE _____ CONSEJO PROFESIONAL _____

5.3 MATRICULA _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

5.4 ACTIVIDAD DE LA CUAL ES DIRECTOR TECNICO (Marcar con una X):

☐ DIRECTOR TECNICO GENERAL (En caso de existir un solo Director Técnico)

☐ DIRECTOR TECNICO DE _____ (De existir más de un Dir. Tec.)

_____ Firma _____ Aclaración

5.5 CATEGORIA I (LABORATORIOS) Indicar con una X tipo de Laboratorio:

☐ ANALISIS DE SEMILLAS ☐ SANIDAD DE PAPA ☐ PLANTAS DE VIVEROS

NOTA: En caso de necesitarse declarar más de un Director Técnico, se debe llenar la planilla complementaria.
En todas las categorías mencionadas debe tratarse de Ingenieros Agrónomos o título afín matriculados, con la única excepción pa ra viveros forestales donde también pueden ser ingenieros o técnicos forestales.

6) SOCIEDADES DE HECHO (TODOS LOS SOCIOS)

SOCIOS				
Apellido	Nombres	CUIL / CUIT	e-mail / Teléfono	FIRMA

7) PERSONAS JURIDICAS (S.A.-S.R.L.-COOP.-UNIV.-ETC.) *

7.1 RESPONSABLES LEGALES

DESCRIPCION					
Apellido	Nombres	CUIL / CUIT	e-mail / Teléfono	CARGO	FIRMA

7.2 APODERADOS - REPRESENTANTES

DESCRIPCION					
Apellido	Nombres	CUIL / CUIT	e-mail / Teléfono	TIPO DE PODER	FIRMA

(1) DOMICILIO REAL : PARA PERSONAS FISICAS CORRESPONDE AL LUGAR DONDE TIENEN ESTABLECIDO EL ASIENTO REAL DE SU RESIDENCIA Y/O DE SUS NEGOCIOS.
DOMICILIO SOCIAL : ES EL DOMICILIO SEÑALADO EN LOS ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD O EN SU ULTIMA MODIFICACION.

(2) DOMICILIO ESPECIAL : PUEDE COINCIDIR O NO CON EL REAL O SOCIAL. ES EL DOMICILIO QUE SE CONSTITUYE A LOS FINES DE INSCRIPCION EN EL RNCyFS, CON EL OBJETO DE RECIBIR NOTIFICACIONES, INTIMACIONES, CORRESPONDENCIA GENERAL, ETC., TENIENDOSE COMO VALIDO MIENTRAS NO SE DE A CONOCER SU CAMBIO NOTIFICADO FEHACIENTEMENTE.

LA PRESENTE REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACION JURADA Y DEBE SER SUSCRIPTA POR EL O LOS INTERESADOS, O SU APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
ES OBLIGATORIA LA COMUNICACION INMEDIATA DE CUALQUIER MODIFICACION QUE AFECTE LOS DATOS ORIGINALMENTE EXPUESTOS EN LA PRESENTE.

ART. 5° RES. 42 - SERAN RECHAZADAS AUTOMATICAMENTE TODAS LAS SOLICITUDES QUE NO CUMPLIMENTEN LOS REQUISITOS.

RESPONSABLE LEGAL / APODERADOS
O TITULAR

_____ Firma _____ Aclaración