

Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO DE TASA DE
PRODUCTOS FITOSANITARIOS**

DATOS DEL SOLICITANTE:

1. Nombre de la Entidad solicitante:	
2. Domicilio de la Entidad:	
3. Teléfono/Fax	4. e-mail de la entidad:
5. RUC de la Entidad:	
6. N° de Registro de la Entidad:	7. Categoría del Registrante:

SERVICIOS QUE SOLICITA:

(Marcar con una cruz (X) la solicitud que corresponde)

8. Evaluación para Registro de productos fitosanitarios grado técnico (Cód.: 262)	
9. Evaluación para Registro de productos fitosanitarios formulados (Cód.: 263)	
10. Evaluación para Registros de Reválida de grado técnico (Cód.: 264)	
11. Evaluación para Registros de Reválida de producto formulado (Cód.: 265)	
12. Evaluación para Registros de ensayos de eficacia agronómica (Cód.: 266)	
13. Evaluación para Registros-Cambio de categoría de productos fitosanitarios (Cód.: 267)	
14. Origen adicional para plaguicidas (Cód.: 269)	
15. Mantenimiento de Registros de productos fitosanitarios (Cód.: 273)	
16. Renovación de Registro Experimental (Cód.: 277)	
17. Renovación de Libre Venta de productos fitosanitarios (Cód.: 278)	
18. Pago fuera de fecha (Laboratorios, plaguicidas) (Cód.: 279)	
19. Productos fitosanitarios-Adición o Extensión de Nombre Comercial (Cód.: 284)	
20. Productos fitosanitarios- Ampliación de uso en diferentes cultivos (Cód.: 285)	
21. Productos fitosanitarios-Cambio de Nombre Comercial (Cód.: 287)	
22. Otros cambios de datos, en registros de entidades, asesores técnicos, laboratorios, productos fitosanitarios y fertilizantes (Cód.: 293)	
24. Transferencias de Registros (Cód.: 294)	
25. Cambio de fabricante y/o proveedor y otras modificaciones solicitadas (productos fitosanitarios y fertilizantes) (Cód.: 295)	
26. Toma de muestra de productos fitosanitarios y fertilizantes, por evento (Cód.: 298)	
27. Extensión de plazo de validez de producto registrado (Cód.: 299)	

- El código correspondiente a la Resolución N°170/14, para el pago de tasas.

Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

DESCRIPCION DEL PRODUCTO:

28.Nombre Comercial	29.Registro N°	30.Libre Venta N°

OBS:

- Completar un formulario por producto fitosanitario.

.....
31. Firma de Asesor Técnico

.....
32. Firma de Representante Legal

.....
33. Aclaración de Firma

.....
34. Aclaración de Firma

35. Sello de la Entidad

36. Fecha de Presentación:	37. Total de páginas del formulario
...../...../.....	

38. Vo. Bo. de Funcionario SENAVE	39. Aclaración de Firma