



SENAVE



Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
Dirección General de Agroquímicos

Dirección de Control de Insumos

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO DE TASA DE PRODUCTOS FERTILIZANTES

Ley N° 2459/04

N°.....

FECHA:

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre de la Entidad:
Categoría de Registro: A 1/.....A 2/.....A 3/.....A 4/.....A 5/.....A 6/.....A 7/.....A 8/.....A 9/.....A/10.....
Dirección: E-mail.....
Teléfono:.....Fax:.....

2. SERVICIOS QUE SOLICITA:

(Marcar con una X la solicitud que corresponde)

- a) Evaluación para registro de Fertilizantes, enmiendas y Afines.....
- b) Mantenimiento de Registro de Fertilizantes.....
- c) Renovación de Registro de Fertilizantes.....
- d) Adición o Extensión de nombre comercial
- e) Ampliación de usos por cultivos.....
- c) Cambio del nombre comercial.....

3. DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS FERTILIZANTES (a/b/c):

Nombre Comercial	Registro N°	Libre Venta N°
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		

.....
Representante Legal de la Empresa

Aclaración



SENAVE



Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
Dirección General de Agroquímicos

Dirección de Control de Insumos